

# **Beitrittserklärung**

Freie Wähler - Freie Bürger Ellwangen e.V.  
Michael Eiberger  
Sebastiansgraben 32  
73479 Ellwangen

Wird von uns ausgefüllt  
Mitgliedsnummer:  
aufgenommen am:

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt/den Beitritt meines Sohnes/meiner Tochter als Mitglied der Freie Wähler – Freie Bürger Ellwangen e.V.

\_\_\_\_\_  
Name Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtstag Beruf

\_\_\_\_\_  
Strasse PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon/Handy E-Mail

Ich bin mit dem Bankeinzugsverfahren für den Beitrag einverstanden  
(füllen Sie bitte zusätzlich das SEPA-Mandat aus)

**JA**                      **NEIN**                      (*bitte ankreuzen*)

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

*Mit meiner Unterschrift anerkenne ich die Satzung und die Beitragshöhe*

Bankverbindung:

- Institut: \_\_\_\_\_

- IBAN: \_\_\_\_\_

- BIC: \_\_\_\_\_