



## Aufnahmeantrag/Einzugsermächtigung

Ich/Wir treten hiermit in die Parteilose Wählergemeinschaft (PWG) Iffeldorf e.V. ein.

Name: ..... Vorname:.....

Geburtsdatum: ..... Straße:.....

PLZ: ..... Wohnort: ..... Telefon:.....

Email: ..... Mobil .....

### Lebenspartner:

Name: ..... Geburtsdatum: .....

Vorname: .....

---

### Mein/Unser Jahresmitgliedsbeitrag beträgt:

- 30 €     50 € Paare  
 100 € Institutionen

Anstelle des Jahresbeitrages spende ich jährlich .....€

---

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Parteilose Wählergemeinschaft (PWG) Iffeldorf e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der PWG e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung der Einlösung der Lastschrift. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Institut: .....

IBAN .....

BIC .....

Kontoinhaber .....(falls abweichend vom Antrag)

Datum ..... Ort ..... Unterschrift .....