

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Ortsverband Unabhängige Liste Lohfelden (U2L).

Name: Vorname:
geb.:
Straße: Plz:, Ort:
Tel/Handy.: Email:

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbetrag, derzeit 24 € für Familien und Einzelmitglieder, erstmalig amund nachfolgend immer Mitte des Jahres von meinem Konto per Lastschriftverfahren abgebucht wird.

Kreditinstitut/Bank:
IBAN:
BIC:.....
Kontoinhaber:

Mit der Speicherung der Daten nur zu Zwecken der Mitgliederverwaltung bin ich einverstanden.
Eine aktuelle Satzung des Ortsverbandes Unabhängige Liste Lohfelden (U2L) habe ich erhalten.

Ort, Datum: Unterschrift:.....