

FRAUENLISTE Bayern
Geschäftsstelle
Ludwig-Thoma-Str. 8
86650 Wemding

Tel.: 09092/9659943
Fax: 09092/90067
www.frauenliste-bayern.de

| Beitrittserklärung | | | |
|---|---|---------------|--|
| Ich beantrage die Aufnahme in die Wählerinnengruppe FRAUENLISTE Bayern e.V. | | | |
| Vorname, Zuname: | | | |
| Anschrift, Straße: | | | |
| PLZ, Wohnort: | | | |
| Staatsangehörigkeit: | | Geburtsdatum: | |
| Telefon: | | E-Mail: | |
| Fax: | | | |
| Regierungsbezirk: | | Landkreis: | |
| <input type="checkbox"/> | Ich verpflichte mich, die Satzung der FRAUENLISTE Bayern e.V. zu beachten. Mit der Unterzeichnung der Beitrittserklärung versichere ich, dass ich keiner politischen Partei angehöre. | | |
| <input type="checkbox"/> | Ich bin bereits Mitglied folgender, dem Landesverband Frauenlisten Bayern e.V. angeschlossenen kommunalen Frauenliste: | | |
| <input type="checkbox"/> | Ich bin Mandatsträgerin: | | |
| _____ , _____ | | _____ | |
| Ort, Datum | | Unterschrift | |

| Einzugsermächtigung | | | |
|--|--|--|--|
| Hiermit erteile ich wiederuflich Ermächtigung zum Bankeinzug des Jahresmitgliedsbeitrages für die FRAUENLISTE Bayern e.V. in Höhe von 20€ vom: | | | |
| Konto Nr.: | | Bankleitzahl: | |
| IBAN: | | BIC: | |
| Bankname: | | | |
| _____ , _____ | | _____ | |
| Ort, Datum | | Unterschrift der Kontoinhaberin/Bevollmächtigten | |