

# Beitrittserklärung

**FW FREIE WÄHLER Landshut e.V.**  
**Stadtverband Landshut**



\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Hs.Nr

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Handy

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum **Stadtverband-Landshut der Freien Wähler Landshut e.V.** und erkläre, dass ich keiner Partei und keiner anderen Wählervereinigung angehöre.

Landshut \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Der **jährliche** Mitgliedsbeitrag beträgt 15,00 € (Familienmitgliedschaft 5,00 €).

**Familienmitgliedschaft** wird beantragt

Mitglieder der **Landesvereinigung der Freien Wähler Bayern e.V.**  
**Kreisvereinigung Landshut-Stadt** sind im Stadtverband Landshut beitragsfrei.

=====

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Freien Wähler Landshut e.V. Stadtverband-Landshut (Gläubiger-ID DE40FWL00000105561) bis auf Widerruf Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Freien Wähler Landshut e. V. Stadtverband-Landshut auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (sofern nicht Antragsteller)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut/Bank

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ (nur wenn bekannt)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber