

## Aufnahmeantrag Parteilose Wählergruppe Pöcking

Ich möchte Mitglied bei der Parteilosen Wählergruppe Pöcking (PWG) werden.

### Persönliche Angaben

Name: .....

Vorname: .....

Straße/HausNr.: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

Telefax: .....

Mobil: .....

E-Mail: .....

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 10,00 € im Jahr. Die Satzung der PWG erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Die Mitgliedschaft gilt für ein Jahr und verlängert sich jeweils automatisch um ein Jahr, wenn Sie nicht bis spätestens 6 Wochen vor Jahresende schriftlich gekündigt wurde.

Ort: .....

Datum: .....

Unterschrift: .....

### Bankeinzugsermächtigung

Ich ermächtige die Kassenführung der PWG den Jahresbetrag per Lastschrift jährlich einzuziehen. Diese Vereinbarung kann jederzeit widerrufen werden.

Name der Bank: .....

Kontonummer: .....

BLZ: .....

Unterschrift: .....