

Vereinsregisternummer: **VR 2043 LU**

Steuernummer: **GEM 27.2004 – II/2**

## **FWG – Mitgliederbogen**

**Name:** \_\_\_\_\_  
**Vorname:** \_\_\_\_\_  
**Straße/Haus-Nr.:** \_\_\_\_\_  
**PLZ/Wohnort:** \_\_\_\_\_  
**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_  
**Geburtsort:** \_\_\_\_\_  
**Beruf:** \_\_\_\_\_  
**Telefon:** \_\_\_\_\_  
**Fax:** \_\_\_\_\_  
**E-Mail:** \_\_\_\_\_

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt mind. 50 Euro für Einzelpersonen und Familien.

### **Politische Ämter:**

**Ich interessiere mich für:**

- Ausschüsse der Stadt Ludwigshafen
- STADTRAT der Stadt Ludwigshafen
- Ortsbeirat Stadtteil \_\_\_\_\_
- Sonstige ehrenamtliche Tätigkeit wie Schöffe, Richter etc.

### **SEPA Lastschriftmandat**

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00000606547, Mandatsreferenz: Jahresbeitrag

Ich ermächtige die FWG e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein FWG e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
BLZ: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_  
Konto-Nr.: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_

Ludwigshafen, \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)