

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)