

## Erklärung zur Mitgliedschaft

Name der Wählergemeinschaft: \_\_\_\_\_

Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	
Vorsitzende/r:	

Hiermit erklären wir den Eintritt  
in den Landesverband der „Freien Wähler Schleswig-Holstein“  
und erkennen dessen Satzung sowie dessen Grundsätze und Ziele an.

\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum/Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
( Wählergemeinschaft, Funktion)

## **Einzugsermächtigung**

Wir ermächtigen, den Landesverband der „Freien Wähler Schleswig-Holstein“ den Mitgliedsbeitrag in Höhe von z. Zt.\* **jährlich 25 Euro für bis zu 25 Mitglieder und je 1 Euro für jedes weitere Mitglied.**

von unserem Konto bei der .....  
Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_ abzurufen.

**Unsere Wählergemeinschaft hat ..... Mitglieder.**

Vorname, Name \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift, )

\* gem. Beitragssatzung,