

Mitglieds-Nummer \_\_\_\_\_

[www.freiewaehler-filderstadt.de](http://www.freiewaehler-filderstadt.de)

Aufgenommen am \_\_\_\_\_

**Stadtverband**

c/o Joachim Gädeke  
Dinkelstraße 2, 70794 Filderstadt  
kontakt@freiewaehler-filderstadt.de

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied bei "Freie Wähler Filderstadt e.V."  
Im Rahmen der Familienmitgliedschaft erkläre ich zusätzlich den Beitritt...

( ) meines Sohnes \_\_\_\_\_ (Name) Geb.-Datum \_\_\_\_\_

( ) meiner Tochter \_\_\_\_\_ (Name) Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Straße / Haus-Nr. \_\_\_\_\_

Beruf \* \_\_\_\_\_

Telefon \* \_\_\_\_\_ Fax \* \_\_\_\_\_

eMail-Adresse \* \_\_\_\_\_

\* freiwillige Angaben, die nur intern zur Mitgliederverwaltung verwendet werden

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung (siehe Homepage der Freien Wähler) und die Beitragshöhe von derzeit jährlich 35,00 Euro bei Einzelmitgliedschaft und 45,00 Euro bei Familienmitgliedschaft an. Die gültige Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

( ) Ich ermächtige hiermit den Freie Wähler Filderstadt e.V. widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen:

bei der \_\_\_\_\_ **BIC** \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ **IBAN** \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_