

Freie Wähler

Stadtverband Leonberg e.V.
z. Hd. Wolfgang Schaal
Brennerstraße 49

71229 Leonberg

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Verein

Freie Wähler Stadtverband Leonberg e.V. „FWV“

Name Vorname.....

Geburtsdatum.....

Anschrift:.....

Telefon:..... E-mail:.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Der Jahresbeitrag beträgt:

Einzelperson	€ 30,00
Ehepaar	€ 45,00
Schüler, Studenten, Azubis (18 – 25 Jahre)	€ 5,00
Jugendliche unter 18 Jahren	€ 0,00

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft im Verein *Freie Wähler* Stadtverband Leonberg e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Nr.:..... bei.....

Bankleitzahl.....durch Lastschrift einzuziehen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Brennerstraße 49
71229 Leonberg

Telefon 0171-8008866
E-Mail w.schaal@schaalbad.de

Bankverbindungen:
Kreissparkasse Böblingen Konto-Nr. 87786 BLZ 603 501 30
Voba Leonberg Konto-Nr. 0812 681 002 BLZ 603 903 00