

Freie Wähler Pielenhofen  
1. Vorsitzende Ulrike Kappl  
Reinhardtsleiten 3  
93188 Pielenhofen

Ortsverband Pielenhofen

Ulrike Kappl  
1. Vorsitzende

Reinhardtsleiten 3  
D-93188 Pielenhofen

t: +49 9409 86 98 52  
t: +49 160 93 721 555

ulrike.kappl1@gmail.com

## Beitrittserklärung

Ich beantrage die Aufnahme in den Ortsverband Freie Wähler Pielenhofen.

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Zugleich beantrage ich auch die Mitgliedschaft beim FW Kreisverband Regensburg Land. Ich verpflichte mich, die Satzungen der Freien Wähler Pielenhofen und des Kreisverbands zu beachten.

Mit der Unterschrift der Beitrittserklärung versichere ich, dass ich keiner politischen Partei angehöre.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich widerruflich die Ermächtigung zum Bankeinzug des Jahresbeitrags für die Freien Wähler Pielenhofen in Höhe von 12 €.

Name Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift