



# Postfelder Wählergemeinschaft

## Eintrittserklärung

Name: .....

Vorname: .....

Geboren am .....

Wohnort: .....

Strasse: .....

Ich erkläre hiermit den Eintritt in die Postfelder Wählergemeinschaft- PW

*Beitrag gemäß Satzung: 6,- €/Jahr Anderer Beitrag: .....€/Jahr*

Datum: .....

(Unterschrift)

## Einzugsermächtigung

Bis auf Widerruf ist der Beitrag von Konto:

Bank/Sparkasse .....

Konto Nr.: .....

BLZ: .....

abzubuchen.

Datum: .....

(Unterschrift)