



DIE REFORMER - Saar

Wir sind anders!

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Partei DIE REFORMER:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Ich versichere hiermit, weder einer rechts-oder linksextremen, noch einer ausländerfeindlichen Organisation anzugehören.

Mitgliedsbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen)

Erwachsener Schüler/Student/Rentner Familie Sonstige

Zahlungsweise: ¼ jährlich ½ jährlich jährlich

Zahlungsbeginn:

<u>Ort</u>	<u>Datum</u>	<u>Unterschrift</u> /Unterschrift des gesetzl. Vertreters(Minderjährige)
.....

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnr: **DE89ZZZ00001988613** Mandatsreferenz

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **DIE REFORMER**-Landesverband Saar, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittel Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **DIE REFORMER**-Landesverband Saar auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut: _____ BLZ: _____ BIC: _____

Kontoinhaber/in _____ KontoNr: _____

IBAN: _____

Die Daten werden zu Verwaltungszwecken auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____