



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon _____

Email _____

Nationalität _____

die Aufnahme in die Freie Bürgervertretung Alsdorf. Ich bestätige, dass ich keine anderen aktiven oder inaktiven Mitgliedschaften in Parteien oder Wählergemeinschaften pflege.

Mitgliedsbeitrag gemäß Beitragsordnung: (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Regulär (drei Euro pro Monat)
 Freiwillig: Ich zahle einen höheren Beitrag von _____ Euro monatlich.
 monatliche Zahlung quartalsweise Zahlung halbjährliche Zahlung jährliche Zahlung

Beiträge sind via SEPA-Lastschriftmandat zu entrichten oder direkt an:

Freie Bürgervertretung Alsdorf
IBAN: DE88 3916 2980 6682 7540 18
BIC: GENODED1WUR

Ort, Datum, Unterschrift

.....
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

IBAN: _____
BIC: _____

Ort, Datum, Unterschrift

.....
(bei Minderjährigen Unterschrift eines ges. Vertreters)

Aufnahmeantrag bitte via E-Mail an kontakt@fba-alsdorf.de senden oder postalisch an:

Freie Bürgervertretung Alsdorf
z.Hd. Marcel Hodenius
Marienstraße 171
52477 Alsdorf

Freie Bürgervertretung Alsdorf - FBA
www.fba-alsdorf.de