

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in der Wählergruppe DIE UNABHÄNGIGEN in Hildesheim ab _____ :

Name _____ Vorname _____

Geb. am _____ Geburtsort _____

Wohnort _____ Straße _____

Beruf _____

Telefon _____

Email _____

Hildesheim, _____

Unterschrift

Mitgliedsbeitrag: ___ Erwachsene 60,00 € / Jahr
 ___ Angehörige im gleichen Haushalt 30,00 € / Jahr
 ___ Kinder im gleichen Haushalt wohnend 5,00 € / Jahr

Hiermit ermächtige ich die Wählergruppe DIE UNABHÄNGIGEN in Hildesheim, die von mir zu entrichtenden Beträgen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Konto _____ Name der Bank _____

BLZ _____ IBAN _____

Kontoinhaber: _____

Hildesheim, _____

Unterschrift Kontoinhaber