

Kaufunger Wählergemeinschaft (KWG)

Geschäftsstelle: Sophie-Henschel-Weg 7
34260 Kaufungen
Tel.: 05605-924355
Fax.: 05605-924356
email: info@kwg-kaufungen.de

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der KWG.
Mit meinem Beitritt erkenne ich die gültige Satzung
der KWG an.

Mein Mitgliedsbeitrag ist 36,-- € / Jahr (Mindestbeitrag)
(bitte freiwilligen Betrag ankreuzen) 60,-- € / Jahr
 90,-- € / Jahr
 120,-- € / Jahr

Angaben zur Person:

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____ in: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____ Fax: _____ mobil: _____

email: _____

Unterschrift: _____

Lastschrift-Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die KWG bis auf Widerruf, von meinem Konto den jährlichen
Mitgliedsbeitrag einzuziehen. Meine Bankverbindung lautet:

Bank: _____

IBAN _____

Die Beiträge werden im 1. Quartal vom genannten Konto abgebucht. Das Mitgliedsjahr
entspricht dem Kalenderjahr. Kündigungen der Mitgliedschaft müssen schriftlich
ausgesprochen werden.

Datum: _____ **Unterschrift (Kontoinhaber):** _____

vom Vorstand auszufüllen:

Antrag angenommen:

ja

Die Mitgliedschaft beginnt zum: _____

Mitglieds-Nr. _____

nein

(Begründung siehe Rückseite)

Unterschrift: _____