

# Aufnahmeantrag

An  
**WIR für Uelzen** – Wählergemeinschaft e.V.  
z. Hd.  
Susanne Niebuhr, Vorsitzende  
Schuhstr. 32

29525 Uelzen

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in „**WIR für Uelzen** – Wählergemeinschaft e.V.“ als

ordentliches Mitglied

förderndes Mitglied

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
e-mail

\_\_\_\_\_  
Fax

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 30,00 Euro.

*gegebenenfalls ausfüllen:*

Zusätzlich möchte ich jährlich einen freiwilligen Beitrag in Höhe von .....00 Euro leisten.

Die zurzeit gültige Satzung und Datenschutzordnung erkenne ich an.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift** (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Zahlungsempfänger:** WIR für Uelzen – Wählergemeinschaft e.V., Schuhstr. 32, 29525 Uelzen

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE90ZZZ00000287700 **Mandatsreferenz:** (*Name des Mitglieds*)

**Einzugsermächtigung:** Ich ermächtige den Zahlungsempfänger WIR für Uelzen – Wählergemeinschaft e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den Zahlungsempfänger WIR für Uelzen – Wählergemeinschaft e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger WIR für Uelzen – Wählergemeinschaft e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung zum 01. März jeden Jahres. Der erste SEPA-Basislastschufteinzug erfolgt nach Aufnahme am 15. des Folgemonats.

<b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>	
<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</b> <b>Straße und Hausnummer:</b>	
<b>Postleitzahl und Ort:</b>	
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen:</b> DE	<b>BIC des Zahlungspflichtigen:</b>
<b>Ort:</b>	<b>Datum:</b>
<b>Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</b>	