

Aufnahmeantrag



Die Gemeinschaft ist ein Zusammenschluss von Reinfelder Bürger/innen und an Reinfeld interessierten Personen.

Ich beantrage die Aufnahme in die **Wählerinitiative Reinfeld (WIR)** und erkläre, dass ich keiner anderen Partei oder Wählerinitiative angehöre.

Mir ist bewusst, dass nur wahlberechtigte Bürger/innen mit Erstwohnsitz in Reinfeld Mitglied werden können und auch nur diesen, Ämter und Funktionen in der **WIR** oder den Gremien und Ausschüssen der Stadt Reinfeld (Holstein), vorbehalten sind.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon/ Mobil:

Email:

Unterschrift:Reinfeld, den

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit: 60,00 €

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die **Wählerinitiative Reinfeld (WIR)** Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Ich weise mein Kreditinstitut an, die von der **Wählerinitiative Reinfeld** erteilten Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungsempfängers: Wählerinitiative Reinfeld

Anschrift des Zahlungsempfängers: Krögerkoppel 10a, 23858 Reinfeld,
Deutschland

Gläubiger -Identifikationsnummer: DE 76 zzz0 0000 2684 55

Zahlungsreferenz: Jahresbeitrag (zurzeit 60€)

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Stadt:

IBAN:

BIC:

bei Geldinstitut:

Unterschrift:Reinfeld, den