

**BEITRITTSERKLÄRUNG
zur CFWU Perlesreut e.V.**

Vorname, Familienname	Geburtsdatum
Straße, Hausnr.	Postleitzahl, Ort

Hiermit erkläre ich den Beitritt zur Christlich Freien Wählerunion Perlesreut e.V.
zum Eintrittsdatum: _____

Der Betrag zur Jahresmitgliedschaft beträgt **15€**

Perlesreut, den _____

Unterschrift

bitte hier abtrennen

Christlich Freie Wählerunion Perlesreut e.V.
Thomas Dinse
Bibereck 7a
94157 Perlesreut

ABBUCHUNGSERKLÄRUNG

ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbetrag für die Mitgliedschaft bei der
Christlich Freien Wählerunion Perlesreut e.V. von meinem Konto abgebucht wird:

Vorname, Familienname	Geburtsdatum
Straße, Hausnr.	Postleitzahl, Ort

IBAN: _____

Bankinstitut: _____

Perlesreut, den _____

(Datum) (Unterschrift)