

Antrag auf Mitgliedschaft



Ich unterstütze die Ziele der Wählervereinigung COMPAKT-Liste Karlskron (CLK) und trete (laut Satzung) als

ordentliches Mitglied Fördermitglied bei.

Name

Vorname

Anschrift

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Telefon

Mobil

Mail

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die CLK, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der CLK auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung)

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

Kontonummer

BLZ

Kreditinstitut

IBAN

BIC

COMPAKT – Liste Karlskron

Zahlungsempfänger

DE49CLK00001277353

CLK

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

Datum

Unterschrift