



Mitgliedsantrag

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der mitgliedschaftlich organisierten Wählervereinigung GAL Bühl.

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Beruf: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die GAL Bühl meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro im Monat / oder _____ Euro im Jahr, zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

oder

IBAN: DE _____ BIC: _____ DE _____

Bankinstitut: _____

Der Beitragseinzug soll halbjährlich / jährlich erfolgen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ansprechpartner: Uwe Böhm / Dreherstr. 7 / 77815 Bühl / 07223 - 9158751
(Vorsitzender der GAL)