

FRAUENLISTE Bayern
Geschäftsstelle
Ludwig-Thoma-Str. 8
86650 Wemding

Tel.: 09092/9659943
Fax: 09092/90067
www.frauenliste-bayern.de

Beitrittserklärung			
Ich beantrage die Aufnahme in die Wählerinnengruppe FRAUENLISTE Bayern e.V.			
Vorname, Zuname:			
Anschrift, Straße:			
PLZ, Wohnort:			
Staatsangehörigkeit:		Geburtsdatum:	
Telefon:		E-Mail:	
Fax:			
Regierungsbezirk:		Landkreis:	
<input type="checkbox"/>	Ich verpflichte mich, die Satzung der FRAUENLISTE Bayern e.V. zu beachten. Mit der Unterzeichnung der Beitrittserklärung versichere ich, dass ich keiner politischen Partei angehöre.		
<input type="checkbox"/>	Ich bin bereits Mitglied folgender, dem Landesverband Frauenlisten Bayern e.V. angeschlossenen kommunalen Frauenliste:		
<input type="checkbox"/>	Ich bin Mandatsträgerin:		
_____		_____	
Ort, Datum		Unterschrift	

Einzugsermächtigung			
Hiermit erteile ich wiederuflich Ermächtigung zum Bankeinzug des Jahresmitgliedsbeitrages für die FRAUENLISTE Bayern e.V. in Höhe von 20€ vom:			
Konto Nr.:		Bankleitzahl:	
IBAN:		BIC:	
Bankname:			
_____		_____	
Ort, Datum		Unterschrift der Kontoinhaberin/Bevollmächtigten	