



**FREIE WÄHLER GEMEINSCHAFT
OBER-MÖRLEN**

An den
Vorstand der
FWG Ober-Mörlen
Taunusstr. 31
61239 Ober-Mörlen

BEITRITTSERKLÄRUNG

NAME: _____

VORNAME: _____

STRASSE: _____

WOHNORT: _____

GEBURTSDATUM: _____

GEBURTSORT: _____

BANKVERBINDUNG: _____

BANKLEITZAHL: _____

KONTONUMMER: _____

Der Mitgliedsbeitrag von zur Zeit € 20,- soll jährlich einmal von meinem Konto abgebucht werden.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt und erkenne die Satzung der FWG Ober-Mörlen an.

Ober-Mörlen, _____

Unterschrift

BANKVERBINDUNG: VOLKSBANK OBER-MÖRLEN E.G. – KONTO 26 000 – BLZ 518 618 06