

# Aufnahmeantrag

## In die Wählervereinigung Stadteilliste Oettingen (SLO)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin / war Mitglied in folgender Partei: \_\_\_\_\_

Mit dem Beitritt in die Wählervereinigung Stadteilliste Oettingen erkenne ich deren Satzung und deren rechtsgültige Beschlüsse an.

Über den Antrag entscheidet entsprechend § 3 Abs. 1 der SLO Satzung der Vorstand.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem unten angegebenen Konto per Lastschrift abgebucht wird.

## SEPA-Lastschriftmandat:

**Gläubiger ID: DE11ZZZ00000285824**

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtigen die Stadteilliste Oettingen Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadteilliste Oettingen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Oettingen den: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_