

# **ANMELDUNG Vereinigung ‚Freie-Wähler-Oberried‘** gegründet 2009

---

Bitte zurück an: ‚Freie-Wähler-Oberried‘  
Julia Lauby, Vorsitzende  
Hauptstraße 33  
79254 Oberried  
Tel.: 07661-988961  
Email:julia.lauby@gmail.com

---

## **Zahlungspflichtige (r):**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

---

## **Ich überweise den Jahresbeitrag jeweils zum 1. Dezember eines Jahres**

auf d. Konto der Freien Wähler Oberried, **IBAN:** DE 50 6805 1004 0004 5054 59,  
**BIC:** SOLADES1HSW (Sparkasse Hochschwarzwald)

## **Ich erteile nachfolgendes SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich die Freien Wähler Oberried stets widerruflich, den Jahresbeitrag zu Lasten meines Girokontos zum 1. Dezember eines jeden Jahres einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Konto-Nummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

oder: IBAN : \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name des kontoführenden Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Anschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

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