

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Freien Wählergemeinschaft Kirchzarten e.V.

Name	Vorname		Geburtsdatum
Straße/Haus-Nr.		PLZ	Wohnort
Tel.	E-Mail-Adresse		
Kirchzarten, den			
Micrizatteri, deri	Unterschrift		
EINZUGSERMÄCHTIGUNG			
Ich ermächtige hiermit die Freie Wählergemeinschaft Kirchzarten e.V. bis auf Widerruf			
den Vereinsbetrag mittels Lastschrift einzuziehen.			
Bank		BIC	
DE			
IBAN			
Kirchzarten, den			
Unterschrift			

Wir für euch