

Nachfolgenden Abschnitt (ggf.- bei nicht berufstätigen Jugendlichen- zusammen mit einem ANTRAG auf BEITRAGSBEFREIUNG) bitte ausdrucken und unterschrieben schicken an:
EUROPA - UNION, Kreisverband Schwandorf, 92421 Schwandorf, Kaitersbergstr. 4

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage die Aufnahme in die EUROPA-UNION Deutschland, Landesverband Bayern e. V. Meine Mitgliedschaft will ich im KREISVERBAND SCHWANDORF ausüben.

NAME: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Beruf: _____

Straße: _____ PLZ/ORT: _____

Ich verpflichte mich zu einem Jahresbeitrag von _____ €, mindestens 40,00 € .
(JE mind. 15,60 € bzw: Ich stelle anliegenden Antrag auf Beitragsbefreiung)
Der Beitrag ist steuerlich abzugsfähig.

_____, den _____
(Ort,Datum) (U n t e r s c h r i f t)

Da die Beitragsabrechnung über den Landesverband erfolgt, würden Sie uns dies erheblich erleichtern, wenn Sie an dem heutzutage üblichen Einzugsverfahren teilnehmen würden.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die Europa-Union Deutschland Landesverband Bayern e.V., den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Die Ermächtigung gilt bis auf schriftlichen Widerruf.

Konto-Nr.: _____ B L Z : _____
(Bankleitzahl)

bei: _____
(genaue Bezeichnung des Geldinstituts)

_____, den _____
(Ort,Datum) (U n t e r s c h r i f t)