

Aufnahme für die Mitgliedschaft in der parteipolitisch  
unabhängigen Wählergemeinschaft  
**Neue Liste Ebermannstadt e.V.**  
[www.neueliste-ebs.de](http://www.neueliste-ebs.de)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
E-mail Adresse: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_

Der jährliche Betrag von **20 €** darf von meinem Konto eingezogen werden.

Ich wünsche die Aufnahme in den oben genannten Verein.

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

---

## **EINZUGSERMÄCHTIGUNG: SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00001033593

**Mandatsreferenz:** (trägt der Kassier ein!)

Ich ermächtige die **Neue Liste Ebermannstadt e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Neuen Liste Ebermannstadt e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC (8 oder 11 Stellen)

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

---