

Name des Mitglieds und  
Geburtsdatum:

Name in Druckbuchstaben

Geburtsdatum

Ich ermächtige die FREIE WÄHLER (Gläubiger-ID: DE94ZZZ00001316410) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den FREIEN WÄHLMERN 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Kontoinhaber

### Kreditinstitut

### IBAN

Die IBAN bitte in 4er Blöcken eingeben und jeweils mit Leerzeichen trennen. Beispiel: DE11 2222 3333 4444 5555 66

### BIC

Ort, Datum

-----  
Unterschrift des Kontoinhabers