

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den „Freie Wähler Sonthofen e.V.“
Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich keiner politischen Partei angehöre.

Name	Vorname	Geb.-Datum
Straße/Hausnummer		PLZ/Wohnort
Staatsangehörigkeit	Beruf	
Telefon/Telefax	E-Mail	

Sonthofen, den _____
Datum/Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein Freie Wähler Sonthofen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Freie Wähler Sonthofen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Jahresbeitrag 25 € und _____ € Spende

IBAN		
Geldinstitut		
Kontoinhaber	Datum	Unterschrift

Datenschutzhinweis und Erlaubnis zum Aufnahmeantrag

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitglieder-
verwaltung und -betreuung u.a. folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien
gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Adresse, Geburtsdatum, Kontodaten,
Telefonnummer, E-Mail-Adresse, sie werden nicht an Dritte weitergegeben.**

Ich, _____, bin mit der Erhebung, Verarbeitung
und Nutzung der im Datenschutzhinweis beschriebenen, personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitglieder-
verwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahme-
antrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Datum/Unterschrift