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 Mitgliederverwaltung 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 Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

_____

Datum/Unterschrift