

## Mitgliedsantrag

an die Freie Wählergemeinschaft Haibach-Grünmorsbach-Dörrmorsbach e.V.

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der Freien Wählergemeinschaft Haibach-Grünmorsbach-Dörrmorsbach e.V. und erkläre, dass ich keiner Partei angehöre. Ich bekenne mich zu den Grundsätzen der Freien Wählergemeinschaft Haibach-Grünmorsbach-Dörrmorsbach e.V. und erkenne die Satzung an.

Die mit \* gekennzeichneten Angaben sind Pflichtangaben. Die übrigen Angaben dienen der Mitgliederbetreuung.

Anrede:

Frau  Herr  div

\*Name:

\*Vorname:

\*Geburtsdatum:

--	--	--

\*Straße, Hausnummer

\*PLZ

\*Ort

--	--	--

\*Staatsangehörigkeit

--

\*Telefon

Mobil

Email

--	--	--

Ich war nie Mitglied und bin auch jetzt kein Mitglied einer verfassungsfeindlichen und/oder unter Beobachtung des Verfassungsschutzes stehenden Gruppierung oder Partei im Sinne des Grundgesetzes der Bundesrepublik Deutschland.

Ich bin kein Mitglied einer anderen Partei oder Wählergruppe:

Ich war/bin Mitglied folgender Partei(en) oder Wählergruppe(n):*	Zeitraum	Name der Partei/Wählergruppe:

### Beitragszahlung:

Ich zahle einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro (Mindestbeitrag: 13,00 Euro/Jahr)

Ich bin Schüler, Student, in der Ausbildung, Bezieher von BAFÖG, leiste das Bundesfreiwilligenjahr ab. Den dazu erforderlichen Nachweis füge ich bei.  
(Mitgliedsbeitrag 12,00 Euro/Jahr)

Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten sowie der besonderen Daten (§ 3 Abs. 9 BDSG z. B. politische Meinungen) einverstanden. Meine Daten werden nur für die Zwecke des Vereins erhoben, gespeichert und genutzt. Die Email-Adresse kann für den Versand von Vereinsinformationen und für Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen genutzt werden. Der Versand von Einladungen auf elektronischem Wege steht in diesem Fall dem Postweg gleich. Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Freie Wählergemeinschaft Haibach-Grünmorsbach-Dörmorsbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freien Wählergemeinschaft Haibach-Grünmorsbach-Dörmorsbach e.V. 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 sofern nicht Antragsteller	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	
Ort, Datum	
Unterschrift des Kontoinhabers	

-----  
Hier füllt die FWG aus:

Als Mitglied aufgenommen am: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_