

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme in die
Freien Wähler Mitterteich
und in den **Freie Wähler Kreisverband Tirschenreuth**.



Zur Person:

Name / Vorname : _____
Straße / Hausnr. : _____
PLZ / Ort : _____
Telefon : _____
Handy : _____
Email : _____
Geburtsdatum : _____

**Die Satzung der Gemeinschaft kenne ich an.
Ich erkläre hiermit, dass ich keiner politischen Partei angehöre.**

_____, den _____
Ort Datum rechtsverbindliche Unterschrift

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschrift

Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE95FWM00001338508

Hiermit ermächtige ich die FW Mitterteich im FW Kreisverband Tirschenreuth den Mitgliedsbeitrag von 16€ jährlich von meinem Konto abzubuchen.

Bankname : _____
Kontoinhaber (Name, Vorname) : _____
Kontonummer : _____ IBAN : _____
Bankleitzahl : _____ BIC : _____

Diese Erklärung gilt bis auf weiteres. Ein Widerruf wird schriftlich erfolgen.

_____, den _____
Ort Datum rechtsverbindliche Unterschrift

Datenschutz

Mit obiger Unterschrift stimme ich der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.