

Antrag auf Mitgliedschaft



Ja, hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Ortsverband der **FREIEN WÄHLER Laudenbach**! Hier sind meine persönlichen Daten:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name*	Vorname*	Geburtsdatum*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer*	PLZ*	Wohnort*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	Mobilfunk	Verheiratet seit
<input type="text"/>		
eMail-Adresse		

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der **FREIEN WÄHLER Laudenbach** an und erkläre hiermit, dass ich kein Mitglied einer anderen politischen Partei bin. Der **Mitgliedsbeitrag** wird von der Mitgliederversammlung festgesetzt und beträgt derzeit **pro Jahr** für Einzelpersonen **18,00 €** und für Ehepaare bzw. Lebenspartner **24,00 €**. Die **Kündigung** der Mitgliedschaft kann nur durch eine schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorsitzenden erfolgen und tritt mit sofortiger Wirkung in Kraft.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, Auskunft über diese Daten zu erhalten. Nach meinem Austritt werden die betreffenden Daten gelöscht. Weitere Informationen finden Sie auf unserer Homepage www.fw-laudenbach.de unter „Datenschutz“.



Bei Mitgliedschaft mit Ehe- oder Lebenspartner bitte ankreuzen und einen zweiten Antrag mit den Daten des Partners ausfüllen.

<input type="text"/>	
Ort, Datum*	Unterschrift*

SEPA Basis-Lastschrift

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag jährlich im 2. Quartal von meinem folgenden Konto eingezogen wird:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN*	Name der Bank*
<input type="text"/>	
Ort, Datum*	Unterschrift*

* Pflichtfelder