

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Ortsverband FWG - Freie Wahlgemeinschaft Leinburg e.V. – im FW – Freie Wähler Landesverband Bayern e. V. mit dem Sitz in Leinburg.
 Durch diese Mitgliedschaft werde ich auch Mitglied im Freie Wähler Kreisverband Nürnberger Land e. V.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

E-Mail-Adresse:

Telefon-Nr.:

Mit der Veröffentlichung meines Bildes oder auch meines Namens im Rahmen von Zeitungs- oder Homepage-Berichten bin ich

- einverstanden
 nicht einverstanden.

**Ich bestätige, dass ich von den Satzungen (FWG - Freie Wahlgemeinschaft Leinburg e.V. – im FW – Freie Wähler Landesverband Bayern e. V. mit dem Sitz in Leinburg und Freie Wähler Kreisverband Nürnberger Land e. V.) in der jeweils aktuell gültigen Fassung zustimmend Kenntnis genommen habe.
Der Gesamt-Jahresmitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 12,00 Euro.**

Ort, Datum

Unterschrift

Von dieser Beitrittserklärung erhält das neue Mitglied nach Aufnahme eine Kopie zugesandt.

Datenschutzhinweise

Die in der Beitrittserklärung angegebenen sowie die in der Satzung in § 3 b I. genannten Daten über die persönlichen und sachlichen Verhältnisse (sog. personenbezogene Daten) werden gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) auf Datenverarbeitungs-Systemen des jeweiligen Vereinsvorstandes gespeichert und für Zwecke des Vereins / der Vereine übermittelt, bearbeitet, verarbeitet und genutzt werden.

Die personenbezogenen Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Außenstehende weitergegeben. Das Mitglied kann jederzeit schriftlich Auskunft über die, bezüglich seiner Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die beim Verein / bei den Vereinen gespeicherten Daten unrichtig sind. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse und die Zwecke des Vereins / der Vereine nicht (mehr) notwendig sein, so kann das Mitglied auch eine Sperrung, gegebenenfalls auch eine Löschung seiner personenbezogenen Daten verlangen.

Mit dem Vorgenannten bin ich einverstanden.

(siehe Seite 1)

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: FWG - Freie Wahlgemeinschaft Leinburg e.V. –
im FW – Freie Wähler Landesverband Bayern e. V.
mit dem Sitz in Leinburg
Ernhofer Str. 16, 91227 Leinburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00000573555

Mandatsreferenznummer: _____

Ich ermächtige / Wir ermächtigen FWG - Freie Wahlgemeinschaft Leinburg e.V. – im FW – Freie Wähler Landesverband Bayern e. V. mit dem Sitz in Leinburg, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der FWG - Freie Wahlgemeinschaft Leinburg e.V. – im FW – Freie Wähler Landesverband Bayern e. V. mit dem Sitz in Leinburg auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des / der umseitig genannten Betrages / Beträge erfolgt am 15. April jeden Jahres. Sollte der 15. April eines Jahres kein Bankarbeitstag sein, erfolgt die Kontobelastung am darauf folgenden Bankarbeitstag. Die Kontobelastung erfolgt erstmalig am _____.

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

Kontoinhaber / Bankverbindung

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) :

Anschrift:

IBAN (max. 35 Stellen:

BIC (8 oder 11 Stellen):

Bankname:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Von diesem SEPA-Lastschriftmandat erhält/erhalten der/die Kontoinhaber eine Kopie zugesandt.