

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Ortsverband der Freien Wähler Altdorf e.V.

Ich versichere, dass ich keiner politischen Partei angehöre und dass ich die Vereinssatzung anerkenne.

Mir ist bekannt, dass ich mit meiner Aufnahme in den FW Ortsverein gleichzeitig auch Mitglied im „Freie Wähler Kreisverband Landshut“ werde. Den Mitgliedsbeitrag übernimmt dabei der FW Ortsverein.

Meine Mitgliedschaft soll sich ausschließlich auf dem FW Ortsverein Altdorf beschränken.

Mit einer elektronischen Speicherung meiner Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung bin ich einverstanden.

Name

Vorname

Strasse

PLZ

Ort

Telefonnummer

Geburtsdatum

Beruf (Angabe freiwillig)

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein „Freie Wähler Altdorf e.V.“ satzungsgemäß den Jahresbeitrag von derzeit 20,- € zu Jahresbeginn durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Diese Ermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Name

Vorname

Bankverbindung

Kontonummer

Bankleitzahl

Kontoinhaber

Datum, Unterschrift