

Aufnahmeantrag

| | |
|--------------------|-------------------|
| Vor- und Zuname | Geburtsdatum |
| Straße, Hausnummer | Postleitzahl, Ort |
| Telefon | E-Mail |

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei den Freien Wählern Fürstenfeldbruck e. V. unter Anerkennung der Satzung.

Datenschutz

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes bin ich einverstanden. Ich kann jederzeit vom Verein Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten, die Empfänger, an die die Daten weitergegeben werden, und den Zweck der Speicherung verlangen.

| | |
|------------|---|
| Ort, Datum | Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters) |
|------------|---|

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

Zahlungsempfänger: Freie Wähler Fürstenfeldbruck e. V., Fürstenfelder Weg 11, 82256 Fürstenfeldbruck

Gläubigeridentifikationsnummer: DE95ZZZ00000586079

Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt)

| | |
|--|---------------------|
| Vor- und Zuname des Kontoinhabers (Anschrift wie oben) | Bank/Kreditinstitut |
| IBAN | BIC |

Ich ermächtige die Freien Wähler Fürstenfeldbruck e. V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit jährlich 25 € bei Fälligkeit zu Lasten meines angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Der Einzug erfolgt nach Beitritt und sodann zum 01. Februar eines jeden Jahres. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Freien Wählern Fürstenfeldbruck e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | |
|------------|--------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift des Kontoinhabers |
|------------|--------------------------------|