

Meine persönlichen Angaben

Vorname:

Nachname:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon privat:

Telefon geschäftl.:

Mobiltelefon:

Fax:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Beruf:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Freien Wählergruppe (FWG) Stadtverband Grünstadt e.V. und versichere zugleich, dass ich keiner anderen politischen Vereinigung oder Partei zugehöre.

Die Satzung der FWG Stadtverband Grünstadt e.V sowie die derzeit geltenden Beiträge sind mir bekannt. Die Satzung kann auch online unter www.fwg-gruenstadt.de abgerufen werden.

Ort und Datum:

Unterschrift:



Meine persönlichen Daten werden intern gespeichert und zum Zwecke der Vereinsarbeit (z.B. Versand von Information per Post oder per E-Mail, Pflegen der Mitgliederliste etc.) genutzt.

Mit der Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zum genannten Zweck bin ich einverstanden.

Ich beantrage eine Familienmitgliedschaft

ja nein

Meine Bankverbindung

Hiermit ermächtige ich die FWG Stadtverband Grünstadt e.V. bis auf Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Geldinstitut:

Kontoinhaber:

IBAN:

Datum:

Bankleitzahl:

Konto-Nr:

Unterschrift:

