

# Aufnahmeantrag



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Freien Wählergemeinschaft (FWG) Eggenfelden e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
geb am.: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 25,- € und für jedes weitere Familienmitglied 15,- €. Er wird jährlich erhoben und erfolgt im Voraus.

- Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge.
- Ich erkläre hiermit, kein Mitglied in einer politischen Partei zu sein.
- Ich war bereits Mitglied in einer politischen Partei:  Nein  Ja, welche \_\_\_\_\_
- Mit der Versendung von Einladungen und Vereinsmitteilungen per email erkläre ich mich einverstanden.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden, wobei alle einschlägigen Datenschutzgesetze beachtet werden. Die Nutzung erfolgt ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke der FWG Eggenfelden e.V. wie z.B. Beitragserhebung oder Versand von Informationsmaterialien. Eine Weitergabe an Dritte außerhalb des Vereins für z.B. Werbezwecke findet nicht statt.

Eggenfelden, den \_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

## Einzugsermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich als Kontoinhaber die FWG Eggenfelden e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen in Höhe von jährlich  €\* bei Fälligkeit von nachfolgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

\*Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 25,- € und für jedes weitere Familienmitglied 15,- €.

\_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber)

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Eggenfelden, den \_\_\_\_\_  
(Unterschrift)