

Freie Wählergemeinschaft Mauern e.V.

Vertreten durch Dr. Maximilian Heckel, Flachsstr. 1 in 85419 Mauern

Beitrittserklärung Stand 28. Juni 2019

Name, Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/> <input type="text"/>
Postleitzahl, Ort	<input type="text"/> <input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Email-Adresse	<input type="text"/>

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Freien Wählergemeinschaft Mauern e.V. und erkenne deren Satzung an. Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten sowie der besonderen Daten (§ 3 Abs. 9 BDSG z. B. politische Meinungen) einverstanden. Meine Daten werden nur für die Zwecke der Arbeit des Ortsvereins erhoben, gespeichert und genutzt. Die E-Mail-Adresse kann für den Versand von Informationen und für Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen genutzt werden. Der Versand von Einladungen auf elektronischem Wege steht in diesem Fall dem Postweg gleich. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von den FREIEN WÄHLERN, den Gliederungen und Sonderorganisationen der FREIEN WÄHLER für die Übersendung von Einladungen und Informationsmaterial – auch per E-Mail – genutzt werden. Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Mauern, den _____

(Unterschrift)

Beitragszahlung:

Ich erteile hiermit bis auf Widerruf eine Einzugsermächtigung für den fälligen Mitgliederbeitrag von meinem Konto.

Kontoinhaber	<input type="text"/>
IBAN	DE _____
Kreditinstitut	<input type="text"/>

Mauern, den _____

(Unterschrift)