



Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei der Freien Wählergemeinschaft Bürger für Wetter und erkenne die Satzung an.

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Straße / Hausnummer: _____ Plz: _____ Ort: _____

Telefon dienstlich: _____ Telefon Privat: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Handy: _____

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

Ich ermächtige die „Freie Wählergemeinschaft Bürger für Wetter“, bis auf Widerruf, die von mir zu entrichteten Beitragszahlungen, bei Fälligkeit, mittels SEPA - Lastschrift, zu Lasten meines Beitragskonto bei

Kreditinstitut / Bank: _____ IBAN – Nr. (ggf. Konto Nr. + Bank Leitzahl: _____)

Ggf. Kontoinhaber: _____ Wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens der Kontoführ. Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ich zahle den vollen Beitrag; verm. Beitrag: Rentner, ALG, Schüler/Student, kein Einkommen
 ¼ jährliche; ½-jährliche; jährliche Abbuchung Überweisung

Der Beitrag wird von der Mitgliederversammlung festgelegt. Im Aufnahmejahr besteht keine Beitragspflicht.
Datum _____ Unterschrift: _____

Ich stimme der elektronischen Speicherung meiner Daten zu Abrechnungszwecken zu nicht zu.
Ich trete der Whats-App Gruppe „freie Wähler“ bei

Meine Daten dürfen in einer internen Mitgliederliste bzw. Telefonverzeichnis, das allen Mitgliedern der BfW zur Verfügung steht, veröffentlicht werden ja nein.
Fotos von mir dürfen auf der Homepage und sozialen Netzwerken veröffentlicht werden ja nein.
Datum _____ Unterschrift _____

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei der Freien Wählergemeinschaft Bürger für Wetter und erkenne die Satzung an.

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Straße / Hausnummer: _____ Plz: _____ Ort: _____

Telefon dienstlich: _____ Telefon Privat: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Handy: _____

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

Ich ermächtige die „Freie Wählergemeinschaft Bürger für Wetter“, bis auf Widerruf, die von mir zu entrichteten Beitragszahlungen, bei Fälligkeit, mittels SEPA - Lastschrift, zu Lasten meines Beitragskonto bei

Kreditinstitut / Bank: _____ IBAN – Nr. (ggf. Konto Nr. + Bank Leitzahl: _____)

Ggf. Kontoinhaber: _____ Wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens der Kontoführ. Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ich zahle den vollen Beitrag; verm. Beitrag: Rentner, ALG, Schüler/Student, kein Einkommen
 ¼ jährliche; ½-jährliche; jährliche Abbuchung Überweisung

Der Beitrag wird von der Mitgliederversammlung festgelegt. Im Aufnahmejahr besteht keine Beitragspflicht.
Datum _____ Unterschrift: _____

Ich stimme der elektronischen Speicherung meiner Daten zu Abrechnungszwecken zu nicht zu.
Ich trete der Whats-App Gruppe „freie Wähler“ bei

Meine Daten dürfen in einer internen Mitgliederliste bzw. Telefonverzeichnis, das allen Mitgliedern der BfW zur Verfügung steht, veröffentlicht werden ja nein.
Fotos von mir dürfen auf der Homepage und sozialen Netzwerken veröffentlicht werden ja nein.
Datum _____ Unterschrift _____

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei der Freien Wählergemeinschaft Bürger für Wetter und erkenne die Satzung an.

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Straße / Hausnummer: _____ Plz: _____ Ort: _____

Telefon dienstlich: _____ Telefon Privat: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Handy: _____

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

Ich ermächtige die „Freie Wählergemeinschaft Bürger für Wetter“, bis auf Widerruf, die von mir zu entrichteten Beitragszahlungen, bei Fälligkeit, mittels SEPA - Lastschrift, zu Lasten meines Beitragskonto bei

Kreditinstitut / Bank: _____ IBAN – Nr. (ggf. Konto Nr. + Bank Leitzahl: _____)

Ggf. Kontoinhaber: _____ Wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens der Kontoführ. Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ich zahle den vollen Beitrag; verm. Beitrag: Rentner, ALG, Schüler/Student, kein Einkommen
 ¼ jährliche; ½-jährliche; jährliche Abbuchung Überweisung

Der Beitrag wird von der Mitgliederversammlung festgelegt. Im Aufnahmejahr besteht keine Beitragspflicht.
Datum _____ Unterschrift: _____

Ich stimme der elektronischen Speicherung meiner Daten zu Abrechnungszwecken zu nicht zu.
Ich trete der Whats-App Gruppe „freie Wähler“ bei

Meine Daten dürfen in einer internen Mitgliederliste bzw. Telefonverzeichnis, das allen Mitgliedern der BfW zur Verfügung steht, veröffentlicht werden ja nein.
Fotos von mir dürfen auf der Homepage und sozialen Netzwerken veröffentlicht werden ja nein.
Datum _____ Unterschrift _____