

BEITRITTSERKLÄRUNG

Mit Wirkung vom _____ erkläre ich meinen Beitritt zur „Freie Wählergemeinschaft Ahlen e.V.“.

<u>Name:</u>	<u>Geburtsdatum:</u>
<u>Adresse:</u>	
<u>Telefonnummer:</u>	<u>Email-Adresse:</u>

Ich bin damit einverstanden, dass mein jährlicher Mitgliedsbeitrag in Höhe _____ (min. 18,-) € von meinem nachfolgenden Konto per Lastschriftverfahren abgebucht wird.

<u>KONTO:</u>	<u>BLZ:</u>	<u>Institut:</u>
---------------	-------------	------------------

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Erhebungsdaten dienen gemäß Datenschutzgesetz ausschließlich dem vereinsinternen Zweck und werden vertraulich behandelt. Durch meine Unterschrift erkläre ich die korrekte Angabe meiner persönlichen Daten zu Vereinszwecken".

BEITRITTSERKLÄRUNG

Mit Wirkung vom _____ erkläre ich meinen Beitritt zur „Freie Wählergemeinschaft Ahlen e.V.“.

<u>Name:</u>	<u>Geburtsdatum:</u>
<u>Adresse:</u>	
<u>Telefonnummer:</u>	<u>Email-Adresse:</u>

Ich bin damit einverstanden, dass mein jährlicher Mitgliedsbeitrag in Höhe _____ (min. 18,-) € von meinem nachfolgenden Konto per Lastschriftverfahren abgebucht wird.

<u>KONTO:</u>	<u>BLZ:</u>	<u>Institut:</u>
---------------	-------------	------------------

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Erhebungsdaten dienen gemäß Datenschutzgesetz ausschließlich dem vereinsinternen Zweck und werden vertraulich behandelt. Durch meine Unterschrift erkläre ich die korrekte Angabe meiner persönlichen Daten zu Vereinszwecken".