



## Mitgliedsantrag

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Freien Wählergemeinschaft Schönecken.

Jahresbeitrag: 15,00 €

Beginn der Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ00001415245

Ich ermächtige die Freie Wählergemeinschaft Schönecken Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Einzug erfolgt jährlich in der ersten Februarwoche. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freien Wählergemeinschaft Schönecken auf meinem Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die angegebenen Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.