



## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage die Aufnahme in die Wählergemeinschaft und erkläre, dass ich keiner anderen Partei oder anderen politischen Gruppierung oder deren parlamentarischen Vertretung angehöre.

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

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

Als Jahresbeitrag zahle ich .....€ (Mindestbeitrag 36 €)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

---

### SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00001382324**

*Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den FREIEN WÄHLERN Alfter auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.*

*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.*

### Zahlungspflichtiger

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

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

BIC \_\_\_\_\_

IBAN..\_\_\_\_\_

Zahlungsart:

einmalig

wiederkehrend

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

Bitte nächste Seite beachten!

Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten unter Anwendung der DSGVO einverstanden.

Meine Daten werden nur für die Zwecke der Arbeit des Vereins erhoben, gespeichert und genutzt. Die E-Mail-Adresse kann für den Versand von Vereinsinformationen und für Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen genutzt werden. Der Versand von Einladungen auf elektronischem Wege steht in diesem Fall dem Postweg gleich. Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

---

Ort, Datum, Unterschrift