Antrag auf Mitgliedschaft
Freie Wählervereinigung Göge e.V.

E-Mail-Adresse: fwv-goege@web.de
Homepage: www.fwv-goege.de

1. Persönliche Daten

Nachname, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

2. Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der **Freien Wählervereinigung Göge e.V.**

[ ] Aktives Mitglied

Ich erkenne die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

3. SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Freie Wählervereinigung Göge e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt aktuell 10,00 € pro Kalenderjahr und wird jährlich eingezogen.

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

Kreditinstitut (Bank): _____

IBAN: DE_ **BIC:** _____

4. Einwilligung Datenschutz

Ich willige ein, dass die Freie Wählervereinigung Göge e.V. meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung nutzen darf. Die Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)