

An den Vorstand
der
freien Wählergruppe
"Menschen für Nideggen"

Mitgliedsantrag

Ich unterstütze die Ziele der

freien Wählergemeinschaft "Menschen für Nideggen"

und möchte Mitglied werden.

- Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.
- Mit der Einziehung des jährlichen Mitgliedsbetrages¹ durch den Kassenwart durch SEPA-Lastschrift bin ich einverstanden.
- Die Mitgliedschaft kann ich jederzeit durch formlose Erklärung beenden.
- Meine persönlichen Daten dürfen nur innerhalb der Wählergemeinschaft gespeichert und nicht weiter gegeben werden.

Angaben zur Person:

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
Hausnummer:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/>
eMail:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>

Eigenhändige Unterschrift:

(Datum, Unterschrift)

1. Der jährliche Mitgliedsbeitrag wurde von der Mitgliederversammlung am 12.05.17 auf 5,00 € festgelegt.