

An die
Wählergemeinschaft Freie Wähler (FW)
Stadtverband Ronnenberg
Paul-Ehrlich-Str. 33d
30952 Ronnenberg



Fax: 0511-465694
E-Mail: info@fw-ronnenberg.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zur Wählergemeinschaft Freien Wähler Stadtverband Ronnenberg

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Plz/Ort: _____
Geb.Datum: _____ Beruf: _____
Telefon: _____ Fax: _____
eMail: _____

Ich war nie Mitglied einer anderen Partei oder Wählergruppe

Ich war Mitglied folgender Partei(en) oder Wählergruppe(n)

Ich gestatte, dass die o.a. persönlichen Daten in der EDV gespeichert und für die lt. Satzung festgelegten Zwecke, benutzt werden können. Ich erkläre, dass ich nicht Mitglied einer politischen Partei bin. Ich erkenne die Beitrags- und Finanzordnung, die Schiedsordnung und das sonstige Satzungsrecht der Wählergemeinschaft Freien Wähler Stadtverband Ronnenberg an. Ich bestätige, dass ich keiner extremistischen Gruppierung angehöre oder Mitglied bei den Scientologen bin.

Beitragshöhe:

Jahresbeitrag (ermäßigt für Schüler, Studenten, Rentner, usw.) 12,00 € jährliche Zahlungsweise
Jahresbeitrag 24,00 € jährliche Zahlungsweise
Freiwilliger selbst bestimmter Beitrag __, __ € vierteljährlich halbjährlich jährlich
sowie eine einmalige Spende in Höhe von __ , __ €

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

⌘

Bankeinzugsermächtigung:

Ich gestatte der Wählergemeinschaft Freie Wähler Stadtverband Ronnenberg- den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahrebeitrag von __, __ Euro pro Jahr oder den von mir freiwillig festgesetzten Beitrag in Höhe von __, __ Euro vierteljährlich halbjährlich oder jährlich von meinem Konto einzuziehen.

Bank: _____ Blz: _____ Kto.-Nr. _____

Ort/Datum _____ Unterschrift _____