

An den
Landesvorstand der
Freie Wähler (FW) Niedersachsen
Geschäftsstelle Stadtverband Ronnenberg
Herrn Torsten Jung
Paul-Ehrlich-Str. 33d
30952 Ronnenberg



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

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Betritt zur Freien Wähler (FW) Niedersachsen / Ronnenberg

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

Mitglied der Wählergruppe:
Regionalverband:
Kreis-/Kreisfreier Stadtverband:

Bei Mandatsträger, Name
des Ortsrat:
des Gemeinderat:
des Kreistag:

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 unterwerfe mich der Beitrags- und Finanzordnung, der Schiedsordnung und dem sonstigen Satzungsrecht der Freien Wähler Niedersachsen. 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 __, __ € monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich
sowie eine einmalige Spende in Höhe von __ , __ €

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

&

Bankeinzugsermächtigung:

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

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

Ort/Datum _____ Unterschrift _____