

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die
Freie Wählergruppe Otterstadt e.V.

..... Nachname Vorname	
..... Geburtsdatum Geburtsort	
..... PLZ Ort Straße
..... Telefon Mailadresse soweit vorhanden	

Ich versichere, dass ich keiner politischen Gruppierung bzw. Partei angehöre.

Ich ermächtige die FWG bis auf Widerruf meinen Beitrag per Lastschrift einzuziehen.

Bankverbindung

Konto
IBAN: DE BIC

.....
Bank

Kontoinhaber:.....

Bis 18 Jahre: frei	Jahresbeitrag: Erwachsene	12,00 €
--------------------	------------------------------	---------

Ich willige dazu ein, dass die FWG meine persönlichen Daten nur zur Mitgliederverwaltung nutzt.
Es ist mir bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen und die Löschung meiner Daten
verlangen kann.

.....
Ort Datum Unterschrift