



FREIE WÄHLER

Ortsverband Bad Kötzing

**Mitglied im Landesverband
der Freien Wähler Bayern e.V.**

1. Vorsitzender

Robert Riedl

Obere Arndorfer Straße 9

93444 Bad Kötzing

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum FREIE WÄHLER Ortsverband Bad Kötzing.

Hinweis: Ortsverbandsmitglieder sind nicht automatisch Kreisverbands- oder Parteimitglieder der Landes- bzw. Bundesvereinigung der FREIEN WÄHLER. Hierfür gibt es separate Beitrittserklärungen.

Sie unterstützen mit dieser Mitgliedschaft die Arbeit vor Ort in Bad Kötzing.

(Vor-) Name: _____

Straße: _____ Ort: _____

Geburtstag: _____ Beitritt ab: _____

E-Mail: _____

Der Beitrag in Höhe von

6€ (Schüler, Studierende, Senioren)

12€

soll von meinem Konto bei der Bank _____

mit der IBAN: _____

jährlich abgebucht werden.

(Hinweis: Die Kündigung der Mitgliedschaft kann laut Satzung nur schriftlich zum Ende des Kalenderjahres erfolgen.)



Ich ermächtige dem Freie Wähler Bad Kötzing Ortsverband Bad Kötzing (Gläubiger-ID: DE64500105175411312920) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freie Wähler Ortsverband Bad Kötzing auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten im Sinne der DSGVO-Vorschriften einverstanden. Meine Daten werden nur für die Zwecke der Arbeit des Ortsverbandes erhoben, gespeichert und genutzt. Die E-Mail-Adresse kann für den Versand von Informationen und für Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen genutzt werden. Der Versand von Einladungen auf elektronischem Wege steht in diesem Fall dem Postweg gleich. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom Freie Wähler Ortsverband Bad Kötzing für die Übersendung von Einladungen und Informationsmaterial – auch per E-Mail – genutzt werden darf. Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller(in)