

AUFNAHMEANTRAG

Bitte per E-Mail oder Post an unten stehende Adresse senden.



BAD GRÖNENBACHER LISTE

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Wählergemeinschaft
„Bad Grönenbacher Liste n.e.V.“ entsprechend der Vereinssatzung:

Vorname	Name
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Telefon	E-Mail
Geburtsdatum	Ich zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von (Mindestbeitrag 20,- €/Jahr)

- ☐ Ich war nie Mitglied und bin auch jetzt kein Mitglied einer verfassungsfeindlichen und / oder unter Beobachtung des Verfassungsschutzes stehenden Gruppierung oder Partei im Sinne des Grundgesetzes der Bundesrepublik Deutschland.
- ☐ Ich war nie Mitglied einer anderen Partei oder Wählergruppe.
- ☐ Ich war / bin Mitglied folgender Partei(en) oder Wählergruppe(n):
- ☐ Ich willige ein, dass meine in diesem Antrag angegebenen personenbezogenen Daten zur Bearbeitung meiner Mitgliedschaft bei der „Bad Grönenbacher Liste“ verarbeitet werden.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige / Wir ermächtigen Wählergemeinschaft „Bad Grönenbacher Liste“, Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der Wählergemeinschaft „Bad Grönenbacher Liste“ auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00002848749

Unsere Mandatsreferenz: Bad Grönenbacher Liste n.e.V.

Kontoinhaber
Kreditinstitut
BIC
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift