Beitrittserklärung Vollmitgliedschaft UWW

Ich erkläre durch meine Unterschrift meinen Beitritt als Vollmitglied zur

Unabhängigen Wählergemeinschaft Wetter (kurz UWW)

Name Vorname

Beruf Geburtsdatum

PlZ Wohnort

Straße Haus-Nr.

Telf: dienstlich Telf. Privat

Fax: Handy

Email Internet

Ich erkenne die mir übergebene Satzung an.
Datum Unterschrift

Vorsitzender:
Thorsten Michaelis
Paracelsusstr. 5
58300 Wetter

Ich stimme einer Veröffentlichung meiner Anschrift und Telefonnummern in einem Internen Mitgliederverzeichnis, das allen Mitgliedern der UWW zugängig ist

☐zu ☐ nicht zu [3]
Unterschrift

Hiermit ermächtige ich Sie, bis auf Widerruf, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos bei der (Bankbezeichnung)

Blz: Konto

Institut
mittels Lastschrift einzuziehen

Datum Unterschrift

Wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitus keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kassierer:
Fred Armbrust
Burgstr. 20a
58300 Wetter

Internet: www.unabhängige-waehlergemeinschaft-wetter.de
Bankverbindung: Stadtsparkasse Wetter, Kto. 630 82 82 Blz. 452 514 80
Der Beitrag beträgt derzeit: 5,00 € pro Monat (Schüler&Studenten 1€, Rentner 2€).
Kassiert wird für ein halbes Jahr. **Im Aufnahmejahr besteht keine Beitragspflicht**.

[3] ☒zutreffendes bitte ankreuzen

Alle angegebenen Daten werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung auf Datenträger gespeichert. Eine Weiterleitung der Daten an Dritte erfolgt nicht.