

Aufnahmeantrag

(mit * gekennzeichnet sind Pflichtangaben)

An die
FREIE WÄHLER Langenselbold
Oberdorfstraße 22

D-63505 Langenselbold

Name*: _____
Vorname*: _____
Grad/Titel: _____
Geburtsdatum*: _____
Straße/Hsnr.*: _____
PLZ *: _____
Wohnort *: _____
Telefon: _____
Fax: _____
E-Mail: _____
Beruf: _____
Status: _____

(zutreffendes eintragen)

keine Angabe, Selbständig/er, Angestellte/r, Beamte/r, Arbeiter/in,
Pensionär/in, Rentner/in, Soldat/in, Auszubildende/r, Student/in,
Hausfrau/mann, Schüler/in, nicht erwerbstätig.

☐ Ich bekenne mich zu den uneingeschränkten Werten und Grundwerten der freiheitlich demokratischen Grundordnung und stehe als Mitglied der FREIE WÄHLER Langenselbold dafür ein.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied der FREIE WÄHLER Langenselbold.

Den von mir eingetragenen Betrag (Mindestjahresbetrag von derzeit 60,00 €) überweise ich ab Eintrittsjahr auf das Konto der FW Langenselbold, IBAN DE72 5066 1639 0007 3883 30.

Betrag*:

Ort, Datum*:

Unterschrift*:

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, von der Wählergemeinschaft Auskunft über diese Daten vom Vorstand zu erhalten. Wenn von mir beantragt, werden alle meine Daten umgehend und umfassend gelöscht.

Ort, Datum*:

Unterschrift*: