

Beitrittserklärung zur Wählergemeinschaft Netzwerk Dithmarschen

Hiermit erkläre ich ab dem _____ meinen Beitritt als Mitglied
zur Wählergemeinschaft Netzwerk Dithmarschen

Name:	_____	Vorname:	_____
Name:	_____	Vorname:	_____
Geb.-Datum:	_____	Straße,Nr:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung der Wählergemeinschaft an.

Der Jahresbeitrag beträgt für Einzelpersonen 24 Euro

Der Jahresbeitrag beträgt für Paare/Lebensgemeinschaften 36 Euro (bitte beide Namen angeben)

Der Beitrag ist zum 1.1. eines jeden Jahres auf folgendes Konto zu überweisen.

Kreditinstitut: VR Bank Westküste eG BIC: GENO DE F1 HUM

IBAN: DE16 2176 2550 0013 8153 82

Kontoinhaber: Wählergemeinschaft Netzwerk Dithmarschen
Dorfstr. 42, 25779 Schlichting

Das Geschäftsjahr der WND läuft von Januar bis Dezember. Bei einem Beitritt zur WND im laufenden Geschäftsjahr fällt ein anteiliger Beitrag für die verbleibenden Monate an.

Datenschutzbelehrung

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Zwecke der Wählergemeinschaft gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen der Satzung bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, von der Wählergemeinschaft Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Wählergemeinschaft gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds