

Antrag auf Mitgliedschaft im Freie Wähler Stadtverband Ditzingen e.V.

Hiermit beantrage/n ich / wir die Mitgliedschaft:

.....
Name

.....
Vorname

.....
Anschrift

.....
Geburtsdatum

.....
Telefon/Fax

.....
E-Mail

Durch die Unterschrift erkenne ich die Satzung (siehe u.g. Homepage) und die Transparenz-
erklärung des Stadtverbands an. Mir ist bekannt, dass die hier genannten Daten für ver-
bandsinterne Zwecke gespeichert werden. Der Stadtverband bestätigt, dass die
Bestimmungen des Datenschutzes eingehalten werden.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den Jahresbeitrag in Höhe von 25,-- Euro pro Mitglied
bei Fälligkeit von meinem u.g. Konto durch Lastschrift einzuziehen.

.....
Name, Vorname Kontoinhaber

.....
BIC

.....
IBAN

.....
Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers