

BEITRITTSERKLÄRUNG

Vorname

Geburtsdatum

Name

Telefon

Straße

E-Mail

PLZ, Wohnort

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Bürgerliste Gemeinsam für Einbeck (BIGfE). Ich gehöre keiner anderen politischen Gruppierung oder Partei an. Die Satzung der Bürgerliste Gemeinsam für Einbeck erkenne ich an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die hier erhobenen personenbezogenen Daten entsprechend der DSGVO ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Mitgliederinformation erhoben, gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen meiner Tätigkeit für die BIGfE gemachten Bilder in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien veröffentlicht werden. Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die unabhängige Wählergemeinschaft Bürgerliste Gemeinsam für Einbeck den fälligen Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Die Höhe des Mitgliedsbeitrages wird von der Mitgliederversammlung festgesetzt.

Ich zahle einen Mitgliedsbeitrag von 36,00 € pro Jahr (gem. aktuell gültiger Beitragssatzung).

Bank/Geldinstitut

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift