

# Antrag auf Mitgliedschaft

Freie Wählergemeinschaft Schöppenstedt 360° e.V.



## Persönliche Daten

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Mitgliedschaft und Beitrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in der Freien Wählergemeinschaft Schöppenstedt 360° e.V. und erkläre:

- Ich bekenne mich zu den Grundsätzen & Zielen der Freien Wählergemeinschaft Schöppenstedt 360° e.V.
- Ich erkenne die Satzung und Ordnungen der Wählergemeinschaft an.
- Ich habe das 16. Lebensjahr vollendet.

Mitgliedsbeitrag:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 2,00 Euro pro Monat (24,00 Euro pro Kalenderjahr) und wird mit dem Tag des Eintritts für das laufende Kalenderjahr fällig.

Ich verpflichte mich zur Zahlung eines jährlichen Mitgliedsbeitrags in Höhe von:

- Mindestbeitrag: 24,00 Euro pro Jahr (2,00 Euro/Monat)
- Erhöhter Beitrag: \_\_\_\_\_ Euro pro Jahr (freiwillig)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Freie Wählergemeinschaft Schöppenstedt 360° e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freien Wählergemeinschaft Schöppenstedt 360° e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: (wird von der FWG Schöppenstedt 360° e.V. vergeben)

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

## Datenschutzerklärung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Die Daten werden von der Wählergemeinschaft ausschließlich für interne Zwecke wie Mitgliederverwaltung, Mitgliederanschriften und Zahlungsabwicklung genutzt und nicht an Dritte weitergegeben.

## Weitere Angaben (optional)

Beruf: \_\_\_\_\_

Parteimitgliedschaft:  Nein  Ja, bei: \_\_\_\_\_  
(Hinweis: Parteimitgliedschaften sind gemäß § 3 Abs. 2 der Satzung zulässig, sofern parteipolitische Interessen nicht in die Arbeit der Wählergemeinschaft eingebracht werden.)

Besondere Kenntnisse/Interessen/Schwerpunkte für die Mitarbeit:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Unterschriften

Ort, Datum:  
\_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller/in:  
\_\_\_\_\_

Bei abweichendem/r Kontoinhaber/in:  
\_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber/in:  
\_\_\_\_\_

## Hinweise

- Der Aufnahmeantrag gilt als angenommen, wenn der Vorstand ihn nicht innerhalb von sechs Wochen ab Eingang schriftlich ablehnt (§ 3 Abs. 5 der Satzung).
- Die Mitgliedschaft endet gemäß Satzung durch Austritt, Ausschluss oder Tod; die Beitragsordnung regelt die Beitragserhebung (§§ 3 und 10 der Satzung).
- Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand gemäß § 3 Abs. 4 der Satzung.

Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag an:

Freie Wählergemeinschaft Schöppenstedt 360° e.V.  
Postanschrift entspricht der Anschrift des/der amtierenden Vorsitzenden  
(aktuelle Adresse bitte erfragen oder siehe Website)