



## Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft beim Ortsverband der Freien Wähler Altenmarkt Rabenden e.V.

Ich erkläre auch, daß ich keiner anderen politischen Vereinigung als Mitglied angehöre.

Der Austritt ist jederzeit möglich durch schriftliche Mitteilung an den 1.Vorsitzenden oder den 1.Kassier.

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag, bitte von nachfolgender Bankverbindung einzuziehen, wozu ich den Ortsverband hiermit ermächtige.

Die Festsetzung der Höhe des jährlichen Mitgliedsbeitrags obliegt satzungsgemäß der Mitgliederversammlung, und beträgt 10,- Euro.

**Name der Bank:** .....

**IBAN:** ..... **BIC:** .....

**Tel:** ..... **Fax:** .....

**e-mail:** .....

**Name / Vorname:** .....

**Straße:** .....

**Wohnort:** .....

**Geburtsdatum:** .....

### Datenschutzhinweise

Der Verein erhebt, verarbeitet und speichert mit dem Beitritt diese Daten der Mitglieder: Name, Vorname, Anschrift, Geburts- und Eintrittsdatum, Telefonnummer, Mailadresse und Bankverbindung. Diese Daten werden im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben zum Zweck der Mitgliederverwaltung und zu den in der Satzung formulierten Zwecken verwendet. Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden

....., **den** .....**Unterschrift** .....

Parallel zu meiner Mitgliedschaft im Ortsverband der Freien Wähler Altenmarkt – Rabenden beantrage ich die **Mitgliedschaft im Kreisverband Traunstein** der Freien Wähler (FW/UW). Den Mitgliedsbeitrag hierfür begleicht der Ortsverband für mich.

....., **den** .....**Unterschrift** .....