

Freie Wähler Obernburg - Eisenbach

1. Vorsitzende
Jessica Klug
Heinrich-Bingemer-Str. 6
63785 Obernburg a. Main

Beitrittserklärung

Ich möchte die Freien Wähler Obernburg – Eisenbach unterstützen:

- mit einem freiwilligen Jahresbeitrag in Höhe von: _____ **EUR.**
- als aktives Mitglied mit einem Jahresbeitrag von **10,00 EUR.**
- als Spende auf das **Konto: DE76 7965 0000 0430 4310 56**

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Geb.-Datum _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Ich versichere, dass ich keiner politischen Partei angehöre.
Eine Einzugsermächtigung mit dem beiliegenden SEPA-Mandat wird erteilt.

Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten sowie der besonderen Daten (§ 3 Abs. 9 BDSG z. B. politische Meinungen) einverstanden. Meine Daten werden nur für die Zwecke der Arbeit der Partei erhoben, gespeichert und genutzt. Die E-Mail-Adresse kann für den Versand von Parteiinformationen und für Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen genutzt werden. Der Versand von Einladungen auf elektronischem Wege steht in diesem Fall dem Postweg gleich. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von den FREIEN WÄHLERN, den Gliederungen und Sonderorganisationen der FREIEN WÄHLER für die Übersendung von Einladungen und Informationsmaterial – auch per E-Mail – genutzt werden.

Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Obernburg a. Main, _____

Datum

X

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Freie Wähler Obernburg-Eisenbach

Bachstr. 10a | 63785 Obernburg a. Main | Deutschland

D E 2 6 Z Z Z 0 0 0 0 0 5 6 8 4 0 6

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

X

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

type of payment:

recurrent payment

Zahlungsart:

Einmalige Zahlung

type of payment:

one-off payment

Freie Wähler Obernburg - Eisenbach

1. Vorsitzende

Jessica Klug

Heinrich-Bingemer-Str. 6

63785 Obernburg a. Main

J a h r e s b e i t r a g

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Freie Wähler Obernburg-Eisenbach, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Freie Wähler Obernburg-Eisenbach auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Freie Wähler Obernburg-Eisenbach to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Freie Wähler Obernburg-Eisenbach.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor

Informationen zu SEPA-Mandaten: www.sepa-mandat.de / informations about sepa-mandate: www.sepa-mandate.de

Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger Freie Wähler Obernburg-Eisenbach, 63785 Obernburg a. Main