POLITIK.DIREKT.FAIR.

BÜRGERVEREIN PULHEIM e. V.
Freie und unabhängige Wählergemeinschaft
Vereinsvorsitzende
Sieglinde Dickhaus
Florastr. 8, 50259 Pulheim
www.buergerverein-pulheim.de

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Ich möchte im Bürgerverein Pulheim e.V. Mitglied werden und zahle den Jahresbeitrag von:

☐ 15.00 Euro pro Jahr als Einzelmitglied

☐ 20.00 Euro pro Jahr als Familie

☐ ____ Euro pro Jahr gerne freiwillig zusätzlich zum Jahresbeitrag

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Beruf: (optional) _____

Und für das Familienmitglied: MNR _____ _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

☐ JA, ich habe die Satzung des Bürgerverein Pulheim e.V. online gelesen, bzw. im Fraktionsbüro eingesehen.

Ort/Datum: _____ Unterschriften: _____

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Anschrift, Geburtsdatum,Telefonnummer, E-Mail-Adresse

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.
Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten an die Fraktion Bürgerverein Pulheim zum Zwecke der Kontaktaufnahme und Informationszwecken weitergegeben werden.

Ort/Datum: _____ Unterschriften: _____

Ich möchte in den Newsletter „interessierte Bürger“ aufgenommen werden, um so Informationen aus der Fraktionsarbeit zu erhalten. ☐ JA ☐ NEIN

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige den Bürgerverein Pulheim e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerverein Pulheim 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.

Vorname: _____ Name: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Kreditinstitut: _____ BIC(BLZ) _____

IBAN (Kontonr.) _____

Ort/Datum: _____ Unterschriften: _____

Volksbank Erft eG · IBAN: DE 73370692526010480017 · BIC: GENODED1ERE
Gläubiger ID: DE85BVP00000968439 · Mandatsreferenz: MNR