

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der WGN Wählergemeinschaft Nenndorf e.V.

Name _____
Vorname _____
Straße/Nr. _____
PLZ/Ort _____
Geburtstag _____
Geburtsort _____
Beruf _____

Ort/Datum

Unterschrift

Bitte nicht ausfüllen:

Eingang am: _____
Bestätigt am: _____

Die im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, sind allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Mitgliedschaftsverhältnisses notwendig und erforderlich und werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich der WGN Wählergemeinschaft Nenndorf e.V. bis auf Widerruf, die fälligen

Mitgliederbeiträge (**jährlich 25,00 EUR**) von meinen nachfolgenden Konto abbuchen zu lassen:

Bank _____
IBAN _____

Name _____ Vorname _____
Straße _____ Nr. _____
PLZ _____ Ort _____
Telefon _____ E-Mail _____

Ort/Datum

Unterschrift

WGN Wählergemeinschaft Nenndorf e.V. • Sparkasse Schaumburg

IBAN DE 8725 5514 8005 5002 1125 BIC NOLADE21SHG

Kontakt: WGN Wählergemeinschaft Nenndorf e.V. • Uwe Engelking •
Normandiestraße 22 • 31542 Bad Nenndorf •
eMail info@wgn-nenndorf.de