

UNABHÄNGIGE WÄHLER-GEMEINSCHAFT



UWG

Lohmar e.V.

Beitrittserklärung

An
Vorstand der UWG Lohmar e.V.

Steinackerstraße 63
53797 Lohmar

Vorstand der UWG Lohmar e.V.

Vorsitzender: Hans Nix
Steinackerstr. 63, 53797 Lohmar-Donrath
Tel.: mobil: 0173 8890002
Geschäftsführer: Uwe Wiemer
Steinackerstraße 50, 53797 Lohmar
Tel. FN: (02246) 9 12 13 3
Kassiererin: Diana Beerbaum
Im Korresgarten 14, 53797 Lohmar
Tel. FN: (02246) 53 49
Email: hanskerstinnix@t-online.de

Antrag

Ich(Wir) möchte(n) die Arbeit der UWG Lohmar unterstützen und erkläre(n) unter Anerkennung deren Satzung und Datenschutzbestimmung ab sofort meinen(unseren) Beitritt in die
UNABHÄNGIGE WÄHLER-GEMEINSCHAFT Lohmar e.V.

Einzelmitgliedschaft*) Familienmitgliedschaft*) (Lebenspartner incl. minderjährige Kinder)

Freiwilliger Jahresbeitrag:Euro
(Mindestbeitrag derzeit 30,00€/Jahr für Einzelpersonen und 36,00€/Jahr als Familienbeitrag)

*) Zutreffendes ankreuzen

Mitglied: Nachname	Lebenspartner: Nachname
Vorname	Vorname
Geb.-Datum	Geb.-Datum
Straße	Kinder
PLZ, Wohnort	
Telefon (FN) Telefon (mobil) E-Mail	Telefon (FN) Telefon (mobil) E-Mail
Beruf (freiwillig)	Beruf (freiwillig)

Ich(Wir) bin(sind) nicht Mitglied einer anderen politischen Gruppierung oder Partei in Lohmar. Die Satzung der UWG Lohmar und die Datenschutzbestimmungen die mir(uns) ausgehändigt wurden, erkenne(n) ich(wir) an.

Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären und jederzeit möglich. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet. Änderungen der Mitgliedschaft (z.B. Adresse/Bankverbindung) sind umgehend mitzuteilen.

Unterschrift(en):

.....

Ort, Datum

SEPA-Lastschriftmandat

UNABHÄNGIGE WÄHLER-GEMEINSCHAFT Lohmar e.V.

Steinackerstraße 63
53797 Lohmar

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: **DE37ZZZ00001520651**

Ich ermächtige die **UNABHÄNGIGE WÄHLER-GEMEINSCHAFT Lohmar e.V.** (UWG Lohmar e.V.) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der UWG Lohmar e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Zahlungstermin für den Mitgliedsbeitrag ist jährlich zum 01. März.

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.

Falls der Verfügungsberechtigte nicht umseitig genannter Antragsteller ist:
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die beantragte Mitgliedschaft von

.....
Name/Vorname

Kreditinstitut (Name und Ort):	
IBAN:	
BIC:	

Unterschrift des Verfügungsberechtigten:

.....
Ort, Datum

Aufnahme zum (Datum)	durch den Vorstand zugestimmt.
-------------------------------	--------------------------------

Ort, Datum

.....
Unterschrift des Vereinsvorstandes