

Mitgliedsantrag Wählergemeinschaft SOZIALES ESCHWEILER



Hiermit erkläre ich,

Vorname

Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Geburtsort

Beruf

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

meinen Eintritt in den Verein Wählergemeinschaft Soziales Eschweiler e.V. Ich bekenne mich zu den programmatischen Grundsätzen Klimaschutz, Toleranz und Gleichberechtigung und erkenne die Satzung des Vereins an. Die Beitragsordnung habe ich gelesen und verstanden. Ich erteile dem Verein eine Ermächtigung, um den Mitgliedsbeitrag bis zu meinem Widerruf regelmäßig von meinem Konto einzuziehen.

Jahresbeitrag (Vollmitglied gem. Beitragsordnung 60,00 €)

IBAN

Kontoinhaber/in

Name der Bank

Ich wähle folgenden Abbuchungszeitraum:

monatlich

quartalsweise

halbjährlich

jährlich

Ich bevorzuge den schriftlichen Kontakt per:

EMail

Post

Ich möchte den monatlichen Newsletter erhalten:

Ja

Ort, Datum

Unterschrift bzw. Unterschrift des Betreuenden