

Antrag auf Mitgliedschaft

Bürgerliste Weiden e.V.

Titel, Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefon (privat)

Telefon Mobil

Emailadresse

*Mit meiner Unterschrift beantrage ich die Aufnahme in den Verein **Die Bürgerliste Weiden e.V.** und bestätige zugleich, dass ich eine Datenschutzerklärung erhalten habe.*

Die Satzung und die Datenschutzerklärung können auch auf der Homepage eingesehen werden.

*Zur Abbuchung des Jahresbetrages i.H.v. **25,00 €** pro Jahr erteile ich dem Verein meine Einwilligung.*

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte buchen Sie den fälligen Betrag von meinem Konto ab.

Kontoinhaber

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift