

Kommunale Wählervereinigung

Mitgliedsantrag



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Kommunalen Wählervereinigung Lentförhden.

Persönliche Angaben:

Vorname:

Nachname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

Optional

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Kommunale Wählervereinigung meine oben genannten Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Kommunikation und der Durchführung von Vereinsaktivitäten speichert und verarbeitet. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, es sei denn, dies ist zur Erfüllung der Vereinszwecke notwendig oder gesetzlich vorgeschrieben.

Ich habe die Satzung der Kommunalen Wählervereinigung zur Kenntnis genommen und erkenne diese als verbindlich an. Ebenso verpflichte ich mich, den Mitgliedsbeitrag gemäß der gültigen Beitragsordnung zu entrichten.

Ich versichere, dass alle oben gemachten Angaben wahrheitsgemäß sind und ich keiner anderen Organisation angehöre, die den Zielen der Kommunalen Wählervereinigung entgegensteht.

Widerrufsrecht: Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Eine formlose Mitteilung an die Kommunale Wählervereinigung (per E-Mail oder postalisch) genügt.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Geprüft und genehmigt (Vorstand):