

Kommunale-Wähler-Gemeinschaft Schafstedt / KWG

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die KWG Schafstedt.

Name, Vorname, _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Beitritt zum: _____ Beitrag-jährlich : 5,00 Euro

Hiermit erkenne ich die Satzung der Kommunalen- Wähler-Gemeinschaft Schafstedt / KWG , insbesondere die sich daraus für mich ergebenden Verpflichtungen als für mich verbindlich an.

Gleichzeitig nehme ich zur Kenntnis, dass eine Kündigung nur in schriftlicher Form zum 31.12. eines jeden Jahres möglich ist. Jahresbeitrag wird nicht zurück erstattet.

Nach § 28 Abs.1. Satz 2 BDSG dürfen Mitgliedsdaten nur zu internen Zwecken verwendet werden.

Ort, Datum _____

Unterschrift: _____

Bankeinzugsermächtigung (bis auf Widerruf)

Hiermit ermächtige ich Sie, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag für die KWG Schafstedt bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

BIC-Swift-Code _____

IBAN: DE _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift : _____
Kto:Inhaber