

Beitrittserklärung zur Wählergemeinschaft WIR für Dassendorf



Ich beantrage die Aufnahme in die Wählergemeinschaft „WIR für Dassendorf“ mit Wirkung vom
.....202...

Vorname: _____ Name: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____ Geburtsdatum: _____

eMail-Adresse: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Datum/Unterschrift: _____

Kontoverbindung:

Kreissparkasse Herzogtum Lauenburg

IBAN: DE82 2305 2750 0081 4749 42

BIC: NOLADE21RZB

Aus wirtschaftlichen Gründen bitten wir um jährliche Beitragszahlung. Gemäß Satzung sind die ersten 12 Monate der Mitgliedschaft beitragsfrei. Der Beitrag beträgt 5€ pro Monat gemäß Satzung (Stand 6. März 2020).

Datenschutzerklärung:

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden entsprechend der Datenschutzgesetze ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung verwendet.

Ort/Datum/Unterschrift: _____

Bitte senden an:

Brigitte Rehkopf, Achtern Knick 8, 21521 Dassendorf oder eMail: brigitte-rehkopf@t-online.de