Beitrittserklärung

Ich trete hiermit der Wählervereinigung
„ESSENER BÜRGER BÜNDNIS (EBB)“ bei.

_____
Name Vorname ggf. Titel

_____
Straße und Hausnummer Postleitzahl Ort

_____
Geburtsdatum Staatsangehörigkeit Beruf

_____
Telefon privat Telefon mobil Telefon beruflich

_____
Telefax Email

Mein monatlicher Mitgliedsbeitrag beläuft sich auf € (mindestens 5,00 €).

Nach § 2 der Satzung muss der Vorstand über die Aufnahme des Mitglieds beschließen.

Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten unter Anwendung der DSGVO einverstanden. Meine Daten werden nur für die Zwecke der Arbeit der Wählervereinigung erhoben, gespeichert und genutzt. Die E-Mail-Adresse kann für den Versand von Informationen der Wählervereinigung und für Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen genutzt werden. Der Versand von Einladungen auf elektronischem Wege steht in diesem Fall dem Postweg gleich. Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

_____ _____
Datum Unterschrift

ESSENER BÜRGER BÜNDNIS (EBB), Kreuzeskirchstr. 1, 45127 Essen

SEPA-Lastschriftmandat

ESSENER BÜRGER BÜNDNIS (EBB), Kreuzeskirchstr. 1, 45127 Essen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE74EBB00002183659

Ich ermächtige das ESSENER BÜRGER BÜNDNIS (EBB), wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ESSENER BÜRGER BÜNDNIS auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer Postleitzahl Ort

_____
Kreditinstitut (Name) BIC

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _____ | _ _

_____
Ort, Datum und Unterschrift