

Antrag auf Fördermitgliedschaft

Ich beantrage die Fördermitgliedschaft im „Verein für Kommunalpolitik Niedersachsen e.V.“ (VfK NI e.V.).

Mir ist bekannt, dass ich als Fördermitglied kein Stimmrecht habe. Die Satzung des VfK NI e.V. habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese an. Der Verein ist nicht als gemeinnützig anerkannt – es werden keine Spendenbescheinigungen ausgestellt. Gezahlte Mitgliedsbeiträge werden bei Austritt aus dem Verein nicht zurückerstattet.

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>		
Geb.-Datum	<input type="text"/>	Tel./Mobil	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		

Ich bin / war Mitglied in einer politischen Partei / kommunalpolitischen Vereinigung:

<input type="text"/>	von - bis	<input type="text"/>
----------------------	-----------	----------------------

Ich bin kommunaler Mandatsträger der AfD als

im Gremium/Ort

von - bis

Ich bin damit einverstanden, Einladungen zu Mitgliederversammlungen und vereinsinterne Informationen per Mail zu erhalten. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Datenschutz:

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte außerhalb des Vereins z.B. für Werbezwecke findet nicht statt.

Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift	<input type="text"/>
		Antragsteller:	<input type="text"/>

SEPA-Lastschriftmandat

Der Beitrag beträgt 4 EUR im Monat und ist für das Kalenderjahr im Voraus zu zahlen. Ich ermächtige den VfK NI e.V., den Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Bankinstitut an, die vom VfK NI e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Bankinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:	<input type="text"/>		
Anschrift:	<input type="text"/>		
Bankinstitut:	<input type="text"/>		
IBAN:	<input type="text"/>	BIC:	<input type="text"/>
Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift der/des Kontoinhabers:	<input type="text"/>

(nur von VfK Niedersachsen e.V. auszufüllen)

Eingang im Vorstand des VfK NI e.V. am:

Beschluss zur Aufnahme durch den Vorstand des VfK NI e.V. am:

Aufnahmebeschluss:

Aufnahme bestätigt / abgelehnt