



## Anlage 3 zur Beitragsordnung des VfK NI e.V.

### Antrag auf Mitgliedschaft

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

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 5 EUR im Monat und ist für das Kalenderjahr im Voraus zu zahlen.

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  Vorname

Strasse

Postleitzahl  Ort

Geb.-Datum  Tel./Mobil

E-Mail

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

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

von - bis

Ich bin kommunaler Mandatsträger der AfD als

im Gremium/Ort

von - bis

#### 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:  Unterschrift   
Antragsteller:

#### Lastschriftmandat:

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:

Anschrift:

Bankinstitut:

IBAN:  BIC:

Datum:  Unterschrift der/des  
Kontoinhabers: