

Antrag auf Fördermitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft als Fördermitglied 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:

_____ von - bis _____

Ich bin kommunaler Mandatsträger der AfD als (Ratsherr/-frau) _____

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 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:	_____		
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.):	_____		
Bankinstitut:	_____		
IBAN:	_____	BIC:	_____

Datum,
Unterschrift der/des Kontoinhabers:

(nur von VfK Niedersachsen e.V. auszufüllen)

Eingang im Vorstand VfK NI e.V. am:

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

Aufnahmebeschluss: Aufnahme bestätigt / abgelehnt