



FREIE WÄHLER

OV Geretsried

Beitrittserklärung Zum Verein FREIE WÄHLER Ortsverband Geretsried

.....
Name

.....
Vorname

.....
Geburtsdatum(Tag/Monat/Jahr)

.....
Staatsangehörigkeit

.....
Straße/Hausnummer

.....
Postleitzahl/Wohnort

.....
Telefon/Fax, privat

.....
Telefon/Fax, geschäftlich

.....
E-Mail-Adresse

.....
Beruf/beschäftigt bei

.....
Unterschrift

Beschäftigungsverhältnis: ... Angestellte(r) ... Arbeiter(in) ... Selbständig
 ... Schüler(in) ... Hausfrau/-mann ... Rentner(in)
 ... Pensionär(in) ... Berufssoldat ... Beamtin/Beamter
... Student(in) ... Azubi ... ohne ... anderes

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die FW OV Geretsried widerruflich, meinen Vereinsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Mitgliederdaten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für die vereinsinterne Mitgliederverwaltung gespeichert und verarbeitet.

Beitrag € ... jährlich

.....
Bankleitzahl

.....
Geldinstitut

.....
Kontonummer

.....
Kontoinhaber(in)

.....
Datum

.....
Unterschrift

Beitrag:

Der Beitrag beträgt derzeit jährlich € 50,00. Jedem Mitglied ist es selbst überlassen einen höheren Beitrag zu entrichten.

Mitglieder ohne Einnahmen oder mit geringfügigem Einkommen beträgt der jährliche Beitrag € 30,00. Wer Steuern zahlt, erhält die Hälfte seines Vereinsbeitrages vom Finanzamt zurück.