

Hiermit beantragen wir die Aufnahme einer Kooperation mit den FREIE WÄHLER Hessen.

Name Vorsitzende/r:

Name und Anschrift der Wählergemeinschaft: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Webseite: _____

Modell Bronze: 60 € im Jahr _____ € im Jahr zusätzlicher freiwilliger Beitrag

Modell Silber: 120 € im Jahr

Modell Gold: 240 € im Jahr

Die Mitgliedschaft kann beidseitig mit einer Frist von drei Tagen zum Monatsende ohne Angaben von Gründen gekündigt werden.

Wir möchten auch vom Bildungswerk der FREIE WÄHLER Hessen betreut werden.

Als Anlage wird das Gründungsprotokoll der Wählergruppe benötigt. Falls nicht vorhanden, weil lose Wählergruppe ohne Struktur, geht auch ein Vorstandsbeschluss der Wählergruppe.

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA Lastschriftmandat

Wir ermächtigen die FREIE WÄHLER, Zahlungen von unserem Konto per Lastschrift einzuziehen, und weisen unser Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen.

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

Vorname/Name _____

Kreditinstitut _____

IBAN DE _____ BIC _____

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in

Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten sowie besonderer Kategorien personenbezogener Daten (§ 3 Abs. 9 BDSG, z. B. politische Meinungen) für die Zwecke der Parteiarbeit einverstanden. Dazu gehört insbesondere die Übersendung von Informationen und Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen – auch per E-Mail. Der elektronische Versand steht dem Postweg gleich. Meine Daten dürfen zu diesem Zweck von den FREIE WÄHLER sowie deren Gliederungen und Sonderorganisationen verwendet werden. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller/in