

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Ort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

e-mail: .....

die Mitgliedschaft bei Zukunft Viechtach e. V., Pfahl 6, 94234 Viechtach und erkläre, dass ich keiner anderen Partei oder Wählergemeinschaft angehöre, die an den Kommunalwahlen teilnimmt. Ich bekenne mich zu den Grundsätzen des Zukunft Viechtach e. V. und erkenne die Satzung an.

Ich bin damit einverstanden Informationen über aktuelle Angelegenheiten und Aktionen per E-Mail zu bekommen.

Jahresbeitrag:

Erwachsene: 24 €

Schüler / Studenten: 12 €

Zahlungstermin: Jährlich zum 01.07.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Zukunft Viechtach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Zukunft Viechtach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Ihre Angaben werden nur von dem Zukunft Viechtach e. V. und deren Beauftragten zum Zwecke der Parteilarbeit gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.

Ich willige in die Nutzung meiner Daten zum Zwecke der Mitgliederkommunikation ein.

Auf die beiliegenden Datenschutzinformationen wurde ich hingewiesen. Diese habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ges. Vertreter bei Minderjährigen