Kooperationsvereinbarung

Ja, wir beantragen wir die Kooperationsvereinbarung mit den FREIE WÄHLER Hessen e. V.

Name und Anschrift der Wählergruppe:

_____

_____

_____

☐ 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 e. V. betreut werden.

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

_____

Datum, Ort, Unterschrift

SEPA Lastschriftmandat:

☐ Ich ermächtige die FREIE WÄHLER (Gläubiger-ID: DE94ZZZ00001316410) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den FREIEN WÄHLERN 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

VORNAME/NAME* _____

KREDITINSTITUT* _____

IBAN* D E _____ BIC _____

_____

Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber/in*

Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten sowie der besonderen Daten (§ 3 Abs. 9 BDSG z. B. politische Meinungen) einverstanden. Meine Daten werden nur für die Zwecke der Arbeit der Partei erhoben, gespeichert und genutzt. Die E-Mail-Adresse kann für denVersand von Parteiinformationen und für Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen genutzt werden. Der Versand von Einladungen auf elektronischem Wege steht in diesem Fall dem Postweg gleich. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von den FREIEN WÄHLERN, den Gliederungen und Sonderorganisationen der FREIEN WÄHLER für die Übersendung von Einladungen und Informationsmaterial – auch per E-Mail – genutzt werden. DiesesEinverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Bei Minderjährigen: Hiermit genehmigen wir gemäß § 108 Abs. 1 BGB den von unserem Sohn/unserer Tochter _____ erklärten Beitritt zur Bundesvereinigung FREIE WÄHLER.

_____ _____

Ort, Datum und Unterschrift Antragstellerin/ Antragsteller* bei Minderjährigen ebenfalls Unterschrift der Erziehungsberechtigten