

Brennerstraße 49
71229 Leonberg

Telefon 0171-8008866
Telefax 07152-6169857

info@freie-waehler-leonberg.de
www.freie-waehler-leonberg.de

Kreissparkasse Böblingen
Konto-Nr. 87786
BLZ 603 501 30
IBAN: DE19 6035 0130 0000 0877 86
BIC: BBRDE6BXXX

Volksbank Region Leonberg eG
Konto-Nr. 0812681002
BLZ 603 903 00
IBAN: DE96 6039 0300 0812 6810 02
BIC: GENODES1LEO

Freie Wähler
Stadtverband Leonberg e.V.
z. Hd. Wolfgang Schaal
Brennerstraße 49
71229 Leonberg

Hiermit erkläre(n) ich/wir meine/unsere Mitgliedschaft im Verein

Freie Wähler Stadtverband Leonberg e.V. „FWV“

Name

Vorname(n)

Geburtsdatum

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

.....
Ort, Datum, Unterschrift(en)

Der Jahresbeitrag beträgt:	Einzelperson	€	30,00
	Ehepaar	€	45,00
	Schüler, Studenten, Azubis (18 – 25 Jahre)	€	5,00
	Jugendliche unter 18 Jahren	€	0,00

Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtige(n) die Freien Wähler Stadtverband Leonberg e.V. (Gläubiger-ID DE96ZZZ00000649693), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von den Freien Wähler Stadtverband Leonberg e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis

Ich/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE..... BIC:

.....
Ort, Datum, Unterschrift(en)

Datenschutz

Ich/wir gebe(n) hiermit meine/ unsere Einwilligung zur Speicherung und Verarbeitung meiner/ unserer personenbezogenen Daten gemäß den Bestimmungen des geltenden Bundesdatenschutzgesetzes bzw. der unter www.freie-waehler-leonberg.de/Datenschutz verfügbaren Datenschutzerklärung. Ihre persönlichen Daten werden ausschließlich für unsere Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Außerdem stimme ich/ stimmen wir der Übersendung von Informationen wie z.B. Newsletter, Einladungen, aktuelle Informationen per E-Mail zu. Sie haben die Möglichkeit, die einmal erteilte Einwilligung jederzeit schriftlich zu widerrufen.

.....
Ort, Datum, Unterschrift(en)

