

## Mitgliedsantrag

---

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei der Freie Wählergemeinschaft Bedburg e.V.

Vom Antragsteller auszufüllen (alle mit \* gekennzeichneten Felder erforderlich)

Mitgliedschaft\*

**aktives Mitglied**

(aktives ehrenamtliches Engagement im Verein, Berechtigung zur Teilnahme an Veranstaltungen, Mitgliederversammlungen und Fraktionssitzungen (öffentlicher Teil), aktives und passives Wahlrecht)

**passives Mitglied**

(kein aktives ehrenamtliches Engagement im Verein, Berechtigung zur Teilnahme an Veranstaltungen und Mitgliederversammlungen, kein passives Wahlrecht)

**förderndes Mitglied**

(finanzielle Unterstützung der Vereinszwecke, Berechtigung zur Teilnahme an Veranstaltungen und Mitgliederversammlungen, kein aktives und passives Wahlrecht)

Vorname & Name\*

Straße & Hausnr.\*

PLZ. & Ort & Ortsteil\*

Geburtsdatum\*

E-Mail-Adresse\*

Telefonnr. (mobil)\*

Telefonnr. (Festnetz)

Der Mitgliedsbeitrag wird in der von der Mitgliederversammlung beschlossenen Beitragsordnung festgelegt. Der Beitrag wird grundsätzlich im Wege des SEPA-Lastschriftverfahrens abgebucht. Bei Eintritt nach dem 30. Juni erfolgt die Berechnung für das restliche Kalenderjahr zu 50 %.

Ich zahle den aktuell festgelegten Mindestbeitrag (z.Zt. für aktive und passive Mitglieder 36,00 € pro Jahr und für fördernde Mitglieder 50,00 € pro Jahr)

Ich beantrage Beitragsreduzierung aufgrund § 3 Nr. 2 Beitragsordnung (unter 18 Jahren, Schüler, Auszubildende und Studenten)

Statt dem aktuell festgelegten Jahresbeitrag von 36,00 € bzw. 50,00 €, möchte ich mehr zahlen:

EUR

Die Abbuchung soll:

- monatlich (Abbuchung erfolgt monatlich zum 01. des Monats im Beitragsjahr)
- quartalsweise (Abbuchung erfolgt zum 01.01., 01.04., 01.07. und 01.10. d. Beitragsjahres)
- halbjährlich (Abbuchung erfolgt halbjährlich zum 01.01. und 01.07. d. Beitragsjahres)
- jährlich (Abbuchung erfolgt jährlich zum 01.01. d. Beitragsjahres)

erfolgen.

Ich ermächtige die Freie Wählergemeinschaft Bedburg e.V. (FWG), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FWG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber\*

IBAN\*

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

- Ich erkenne die Satzung und die Beitragsordnung der Freie Wählergemeinschaft Bedburg e.V. in der aktuellen Fassung an.
- Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und stimme der Verarbeitung meiner Daten zu.

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller\*

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber\*  
(bei abweichendem Kontoinhaber)

Ort, Datum, Unterschrift  
Erziehungsberechtigter, wenn  
Antragsteller minderjährig\*

Vom Kassierer auszufüllen

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE20FWG00000650867

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)