

Aufnahmeantrag für die
Liberalen Wählergruppe Goldenstedt



Hiermit beantrage ich verbindlich die Mitgliedschaft in der Liberalen Wählergruppe Goldenstedt (LWG). Ich versichere, dass ich aktuell kein Mitglied einer anderen politischen Partei oder Wählergruppe und mindestens 16 Jahre alt bin. Ich bekenne mich zur LWG und akzeptiere die geltende Satzung.

Meine aktuellen Daten lauten (bitte vollständig ausfüllen):

Anrede: ☐ Frau ☐ Herr ☐ divers

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Nationalität: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

IBAN: _____

- ☐ Ich bin mit dem Einzug des Mindestbeitrages i.H.v. jährlich 50,00 € einverstanden.

- ☐ Ich lege stattdessen einen höheren jährlichen Beitrag fest, nämlich:

_____ €/Jahr.

SEPA-Mandat:

Ich ermächtige die LWG den vorgenannten jährlichen Betrag als Mitgliedsbeitrag von meinem aufgeführten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der LWG auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Datenschutz:

Ich bin mit der Speicherung, Verarbeitung und internen Weiterleitung meiner Daten zu Zwecken der Vorstandsarbeit in der LWG (Mitgliederlisten, E-Mail-Verteiler, Telefonnummern (WhatsApp-Gruppe usw.) und weiteren notwendigen Anlässen) sowie der Veröffentlichung auf der Homepage, sofern es angezeigt ist, einverstanden. Auch stimme ich ein, dass Fotos, Videos und ähnliche Aufnahmen von mir auf der Homepage, in sozialen Medien, in WhatsApp-Gruppen, in Drucksachen und auch in anderen Medien zur positiven Außendarstellung der LWG verbreitet werden dürfen.

Sollte ich einzelne Dinge explizit nicht wollen, ggfs. auch nur zeitweise, werde ich dies ausdrücklich bekanntgeben. Ich kann auch dauerhaft einzelne oder sämtliche Erklärungen widerrufen.

Die LWG wird die Daten nur im absolut notwendigem Maß verarbeiten, speichern und intern weiterleiten. Sollte ich aus der LWG austreten, so werden die Daten nach Beendigung der Abschlussarbeiten gelöscht und vernichtet.

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Daten, erteile verbindlich das SEPA-Lastschriftmandat und akzeptiere die Ausführungen zum Datenschutz.

Ort:

Datum:

Unterschrift:
