

Beitrittserklärung

Ich trete hiermit der Wählervereinigung „**ESSENER BÜRGER BÜNDNIS (EBB)**“ bei.

Name	Vorname	ggf. Titel
Straße und Hausnummer		Postleitzahl Ort
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Beruf
Telefon privat	Telefon mobil	Telefon beruflich
Telefax	Email	

Mein monatlicher Mitgliedsbeitrag beläuft sich auf _____ € (mindestens 5,00 €).

Nach § 2 der Satzung muss der Vorstand über die Aufnahme des Mitglieds beschließen.

Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten unter Anwendung der DSGVO einverstanden. Meine Daten werden nur für die Zwecke der Arbeit der Wählervereinigung erhoben, gespeichert und genutzt. Die E-Mail-Adresse kann für den Versand von Informationen der Wählervereinigung und für Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen genutzt werden. Der Versand von Einladungen auf elektronischem Wege steht in diesem Fall dem Postweg gleich. Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Datum	Unterschrift
ESSENER BÜRGER BÜNDNIS (EBB), Alfredistraße 31, 45127 Essen	

SEPA-Lastschriftmandat

ESSENER BÜRGER BÜNDNIS (EBB), Alfredistraße 31, 45127 Essen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE74EBB00002183659

Ich ermächtige das ESSENER BÜRGER BÜNDNIS (EBB), wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ESSENER BÜRGER BÜNDNIS (EBB) 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)		
Straße und Hausnummer		Postleitzahl Ort
Kreditinstitut (Name)		BIC
IBAN: D E __ ____ ____ ____ ____ __		
Ort, Datum und Unterschrift		