

Mitgliedsantrag



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft gemäß gültiger Satzung bei der Wählergemeinschaft Heiligenstedtenerkamp:

- zum nächstmöglichen Zeitpunkt
- zum ____ . ____ . ____

W ä h l e r g e m e i n s c h a f t
Heiligenstedtenerkamp

Vorsitzender:
Michael Klischies
Schulberg 2
25524 Heiligenstedtenerkamp

Tel.: 04821 / 82874

Email: michael.klischies@wg-hkamp.de

Name, Vorname

Straße + Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefon

Geburtsdatum

Email

Ort, Datum, Unterschrift

Ermächtigung zum Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf die WGH meinen Beitrag (aktuell 5€ pro Monat) jährlich (60€) im Voraus zum 01.01. einzuziehen.

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift

Die erfassten Daten werden nur für interne Zwecke gespeichert und nicht an Dritte weiter gegeben!

Im Aufnahmejahr wird der Beitrag zum nächsten Ersten eingezogen bzw. vom Mitglied überwiesen.

Dem Aufnahmeantrag wurde in der Vorstandssitzung amstattgegeben.

Der Aufnahmeantrag wurde in der Vorstandssitzung amabgelehnt.

Die Mitteilung an das Mitglied wurde amversandt.

Ort, Datum, Unterschrift Vorstand