

# Mitgliedsantrag Junge Liste Vilshofen e.V.

.....  
Titel

.....  
Vorname

.....  
Nachname

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Ort

.....  
Geburtsdatum

.....  
Beruf

**Geschlecht:**

**Arbeitsverhältnis**

Weiblich

angestellt

verbeamtet

nicht berufstätig

männlich

leitend angestellt

selbstständig

sonstiges

.....  
Staatsangehörigkeit

.....  
Konfession

.....  
Telefon privat

.....  
Telefax privat

.....  
Telefon betrieblich

.....  
Telefon beruflich

.....  
Mobil

.....  
E-Mail

*Die Grundsätze der Jungen Liste und Ihre Satzung erkenne ich an. Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in die Junge Liste Vilshofen e.V.*

.....  
**Datum und Unterschrift**

*Ihre Angaben werden nur von der Jungen Liste Vilshofen e.V. oder deren Beauftragten zum Zwecke der Vereinsarbeit gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.*

**Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag der Junge Liste Vilshofen e.V.**

Ich bin damit einverstanden, dass der jeweilige satzungsmäßige gültige jährliche Mitgliedsbeitrag (derzeit 20,00 EUR) bei Fälligkeit

Von meinem Konto Nr. ....

bei der Bank/Sparkasse .....

in..... BLZ .....

abgebucht werden.

Diese Erklärung gilt bis auf weiteres. Ein jederzeit möglicher Widerruf erfolgt schriftlich.

.....  
**Titel, Name, Vorname**

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift**