

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 zu Zwecke der Vereinsarbeit gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.

bitte wenden!

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

Ich bin damit einverstanden, dass der jeweilige satzungsmäßige gültige jährliche Mitgliedsbeitrag (bis 25 Jahre 5 EUR, ab 25 Jahre 10 EUR) bei Fälligkeit

Von meinem Konto IBAN
bei der Bank/Sparkasse
in.....
abgebucht werden.

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

.....
Titel, Name, Vorname

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift