

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der WGN Wählergemeinschaft Nenndorf e.V.

Name	_____
Vorname	_____
Straße/Nr.	_____
PLZ/Ort	_____
Geburtstag	_____
Geburtsort	_____
Beruf	_____
_____	_____
Ort/Datum	Unterschrift

### **Bitte nicht ausfüllen:**

Eingang am:	_____	_____
Bestätigt am:	_____	_____

Die im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, sind allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Mitgliedschaftsverhältnisses notwendig und erforderlich und werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

## Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich der WGN Wählergemeinschaft Nenndorf e.V. bis auf Widerruf, die fälligen

Mitgliederbeiträge (**jährlich 25,00 EUR**) von meinen nachfolgenden Konto abbuchen zu lassen:

Konto-Nr.	_____	Bank	_____
IBAN	_____	BIC	_____
Name	_____	Vorname	_____
Straße	_____	Nr	_____
PLZ	_____	Ort	_____
Telefon	_____	E-Mail	_____
_____	_____	_____	_____
Ort/Datum		Unterschrift	

WGN Wählergemeinschaft Nenndorf e.V. • Sparkasse Schaumburg

IBAN DE 8725 5514 8005 5002 1125      BIC NOLADE21SHG

Kontakt:      WGN Wählergemeinschaft Nenndorf e.V. • Heike Beiersdorfer •  
Kramerstraße 11 • 31542 Bad Nenndorf •  
eMail [heike.beiersdorfer@wiegel.net](mailto:heike.beiersdorfer@wiegel.net)