

# AKTIV FÜR BARSINGHAUSEN – WählerGemeinschaft e.V. (AFB-WG)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im AKTIV FÜR BARSINGHAUSEN WählerGemeinschaft e.V.  
für

mich (Beitrag/Einzelperson/Jahr 12,00 €)

und folgende Familienmitglieder  
(Beitrag/Familie/Jahr 24,00 €)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

für folgende juristische Person  
(Beitrag/juristische Person/Jahr 50,00 €)

ich zahle freiwillig einen Jahresbeitrag

i. H. v. \_\_\_\_\_ Euro

\_\_\_\_\_  
Name d. jur. Person

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Vertreter

ich bin damit einverstanden, dass die Einladung zur Mitgliederversammlung an die folgende E-Mail Adresse bzw. Faxnummer gesandt wird:

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse / Faxnummer

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Hinweise:

**Mit der Aufnahme in den Verein erkennt jedes Mitglied die Bestimmungen der Satzung der AFB-WG an und verpflichtet sich die Interessen des Vereins zu wahren. Die Höhe der Mitgliedsbeiträge kann sich durch Beschluss der Mitgliederversammlung ändern. Bargeldlose Zahlungsweise sind gem. Gebührenordnung nicht zulässig. Die Kündigung ist sofort zulässig. Eine Rückerstattung bereits gezahlter Beiträge erfolgt laut Satzung nicht. Alle angegebenen Daten werden unter Berücksichtigung des Datenschutzgesetzes behandelt. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.**

Ich ermächtige den AKTIV FÜR BARSINGHAUSEN Wählergemeinschaft e. V. widerruflich die von mir für mich, meine Familienangehörigen, die o. a. juristische Person zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem u. a. Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AFB-WG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Gläubiger-ID des Vereins lautet\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC (nur bei ausländischen Konten)

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
falls abweichend Datum u. Unterschrift d. Kontoinhabers