

Antrag auf Mitgliedschaft

W-A-S (Wahl-Alternative-Sarstedt)

Ich möchte/wir möchte/n die Ziele von der W-A-S unterstützen und beantrage(n) hiermit die Mitgliedschaft.

Mitgliedsdaten:

1. Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

2. Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel. zu 1.: _____ mobil: _____

Tel. zu 2.: _____ mobil: _____

Email zu 1. _____

Email zu 2. _____

Mit der Speicherung meiner/unserer Daten für interne Zwecke bin ich/sind wir einverstanden. Von der Satzung und Gebührenordnung habe ich/haben wir Kenntnis genommen und erkenne/n sie bei Aufnahme verbindlich an.

Der Austritt aus der „Wahl-Alternative-Sarstedt“ ist jeder Zeit möglich und muss schriftlich erfolgen.

Die Beiträge zur Mitgliedschaft regelt die **Gebührenordnung**, die zusammen mit der **Satzung** im Internet unter **www.w-a-s-sarstedt.com** eingesehen werden kann. Aktuell beträgt der Jahresbeitrag: 36,- € für Einzelpersonen und 54,- € für Familien.

Der Überweisungsbeleg gilt als vereinfachter Spendennachweis.

Ort, Datum Unterschrift/en

1. Vorsitzende: Inge Klotz
Adresse: 31157 Sarstedt, Querstraße 3
Tel. : 05066/2974
Mobile; 0163/3433409
Mail: ingeklotz@aol.com

2. Vorsitzender: Detlef Goldammer
Schatzmeister: Rita Trottnow
Schriftführerin: Inge Klotz

Homepage: www.w-a-s-sarstedt.com

Bankverbindung: Hannoversche Volksbank eG IBAN: DE 32 2519 0001 1356 8841 00 BIC: VOHADE 2