



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:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____ mobile: _____

Telefax: _____ @: _____

Mit der Speicherung meiner/unserer Daten bin ich/sind wir einverstanden. Von der Satzung 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 Satzung kann im Internet unter www.w-a-s-sarstedt.com eingesehen werden. Es entstehen mit der Mitgliedschaft folgende Gebühren:

Jahresbeitrag: 36,- € (für Ehepaare/Lebenspartnerschaften 54,- €)

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per Lastschriftverfahren (erstmalig im Beitrittsmonat, jeder weitere Einzug im Januar des Folgejahres). Bei Austritt werden für das laufende Kalenderjahr bereits gezahlte Beiträge nicht rückerstattet.

Eine Spendenbescheinigung wird zum Jahresende zugesandt.

Ort, Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtigen/n ich/wir der W-A-S widerruflich, meinen/unseren Mitgliedsbeitrag zu Lasten des u. a. Kontos bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

Kto.Nr.: _____ BLZ: _____ Kreditinstitut: _____

Ort, Datum Unterschrift

1. Vorsitzender: Bernfried Überschär
Adresse: 31157 Sarstedt, Ruther Str. 24 D
Tel. : 05066/64723
Mobile; 01712600542
Mail: bernd.ueberschaer@t-onlne.de
Homepage: www.w-a-s-sarstedt.com
2. Vorsitzender: Detlef Goldammer
Schatzmeisterin: Inge Klotz
Schriftführerin: Carola Woite

Bankverbindung: Hannoversche Volksbank Eg Iban : DE 32 2519 0001 1356 8841 00 BIC : VOHADE 2