



MITGLIEDSANTRAG

JA, ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der
Wählergruppe FREIE MITTE Mittelzentrum
Hoppegarten Neuenhagen

Name Vorname

Geburtsdatum..... Geburtsort

Staatsangehörigkeit Beruf/ Tätigkeit

PLZ, Wohnort Straße/Haus-Nr.

Tel. E-Mail

Ich wünsche die Aufnahme als Mitglied als Interessent

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung an und erkläre, dass ich kein Mitglied einer anderen Partei bin.

Ich bin mit der Erhebung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten sowie der besonderen Daten (§ 3 Abs.9 BDSG z.B. politische Meinung) einverstanden. Meine Daten werden nur für die Zwecke der Arbeit der Wählergruppe FREIE MITTE erhoben, gespeichert und genutzt. Die E-Mail-Adresse kann für den Versand von Informationen der Wählergruppe FREIE MITTE und Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen genutzt werden. Der Versand von Einladungen auf elektronischem Wege steht in diesem Fall dem Postweg gleich.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der unabhängigen Wählergruppe FREIE MITTE für die Übersendung von Einladungen und Informationsmaterial auch per E-Mail genutzt werden. Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift Antragsteller/in