



bunesrepublik e.V.

Für ein echtes Miteinander!

Beitrittsformular

Aktive Mitgliedschaft

Vierteljährlich: 9 €

Fördernde Mitgliedschaft

Jährlich: _____ (frei wählbar, Mindestbeitrag 60,00€)

männlich

weiblich

Name, Vorname

Geburtsdatum

Strasse / Hausnummer

Postleitzahl / Wohnort

Telefon / Mobiltelefon

E-Mail

Derzeitige Tätigkeit (Schule, Ausbildung, Beruf, Studium)

Beitrittsdatum

Ich bestätige die Angaben zu meiner Person, die ich der Bunesrepublik e.V. zum Zwecke der Datenerfassung im Zusammenhang mit meinem Beitritt zur Verfügung stelle. Ich bin darüber informiert, dass die Bunesrepublik e.V. zur Erfüllung ihrer satzungsgemäßen Aufgaben und unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften personenbezogene Angaben über mich, mit Hilfe von Computern, verarbeitet. Hiermit ermächtige ich widerruflich die Bunesrepublik e.V., den jeweils von mir nach § 4 der Satzung zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit schriftlich mit einer Frist von vier Wochen zum Quartalsende gegenüber der Bunesrepublik e.V. widerrufen. Wahlweise kann der Mitgliedsbeitrag auch in Bar bei Fälligkeit an den Kassenwart entrichtet werden. Änderungen meiner Daten werde ich unverzüglich der Bunesrepublik e.V. mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Ort, Datum

Unterschrift Vorstand

Ort, Datum

Unterschrift gesetzlicher Vertreter