



Mitgliedsantrag

auf Mitgliedschaft in der Wählervereinigung
Die Unabhängigen - Bürger für Hennigsdorf

Ja! Ich will mitmachen und Hennigsdorf positiv verändern!

persönliche Daten

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsname
_____	_____	_____
Geburtsort	Geburtsdatum	Telefonnummer
_____	_____	_____
Strasse, Hausnummer	PLZ, Ort	E-Mailadresse

Erklärung

Durch meine Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt und verpflichte mich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Beitrages und Unterstützung der Ziele der Wählervereinigung. Die Satzung und weitere Informationen finde ich unter www.du-ohv.de. Änderung der Adress- und Kontaktdaten melde ich umgehend der Wählervereinigung. Mir ist bewusst, dass ein Nichtbezahlen des Beitrages nach zweimaliger erfolgloser Mahnung den Ausschluss aus der Wählervereinigung zur Folge haben kann.

Beginn der Mitgliedschaft

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Der Mitgliedsbeitrag ist ab dem 01. folgenden Monats zur Zahlung fällig.

Austritt/Kündigung

Der Austritt aus dem Wählervereinigung kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand mit einer 7 tägigen Frist zum Quartalsende erfolgen.

Datenspeicherung

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Zwecke der Wählergemeinschaft per EDV gespeichert werden. Die Wählervereinigung wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Verwaltung der Wählervereinigung verwenden und nicht an Dritte weitergeben. Auf Ihre Rechte gemäß §13 DSGVO weisen wir hin, alle Informationen hierzu können Sie unter <https://www.du-ohv.com/datenschutz>, einsehen! Ich erkläre mich mit der Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten ausdrücklich einverstanden!

JA
NEIN

Art der Mitgliedschaft

ordentliches Mitglied

Ermäßigtes Mitglied*

Ehrenmitglied*

Mitgliedsbetrag

* Zustimmung erfolgt durch Prüfung des Vorstandes und durch Beschluss der Mitgliederversammlung

1.Ordentliches Mitglied: **7,50 Euro** pro Monat. **2.**Ermäßigtes Mitglied: **50%** des Satzes nach §2(2) der Beitragsordnung. **3.**Mitglied mit Mandat: Der monatliche Beitrag beträgt **das Dreifache des Satzes** nach §2(2) der Beitragsordnung für die Dauer des Mandats. **4.**Ehrenmitglieder: Sie sind **von der Beitragszahlung befreit**, können aber freiwillige Beiträge leisten. Zusätzlich zu diesen regulären Beiträgen ist jedes Mitglied berechtigt, freiwillige Zahlungen zu leisten, unabhängig von ihrem Mitgliedsstatus. Die Höhe dieser zusätzlichen Zahlungen wird jedoch nicht spezifiziert und bleibt der individuellen Entscheidung der Mitglieder überlassen muss aber dem Vorstand angezeigt werden. Stellen Sie sicher, dass Sie den fälligen Mitgliedsbeitrag rechtzeitig auf das Bankkonto der Wählervereinigung einzahlen.

Zahlungsweise

monatlich

1/4 jährlich

1/2 jährlich

jährlich

Unterschrift Mitgliedsantrag (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datum, Unterschrift

Büroanschrift: **Die Unabhängigen-BfH**
Wählervereinigung
Neuendorfstraße 7
16761 Hennigsdorf

Vertreten durch
Vorsitzenden: Oliver Schönrock

Tel.: 03302 801628
Funk: 0172 3075454
E-Mail: o.schoenrock@du-ohv.de

Bankverbindung : Mittelbrandenburgische Sparkasse Potsdam IBAN : DE68 1605 0000 1000 6612 25 BIC : WELADED1PMB

Version 12.07.2023