

# MITGLIEDSANTRAG



**Ja, ich möchte der Wählergruppe „Alternative Bürger Initiative Gladbeck (ABI Gladbeck)“ beitreten.**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in die unabhängige Wählergruppe **Alternative Bürger Initiative Gladbeck (ABI Gladbeck)**. Ich erkenne die Satzung und die Grundsätze der Wählergruppe an und unterstütze ihre Ziele.

## Persönliche Angaben

Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 5 Euro pro Monat und kann wahlweise monatlich oder jährlich (60 Euro) entrichtet werden.

- Ich zahle monatlich
- Ich zahle jährlich

## Einverständniserklärungen

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine angegebenen Daten ausschließlich zur Mitgliederverwaltung verarbeitet und gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.
- Ich bin einverstanden, per E-Mail oder Telefon über Aktivitäten und Veranstaltungen der ABI Gladbeck informiert zu werden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_