



**GEMEINSAM
FÜR HAMBURG**

Fördermitglied werden



FREIE WÄHLER
Unsere Heimat Hamburg.

FREIE WÄHLER Landesvereinigung Hamburg

Landesvorsitzender Daniel Meincke
Fockenweide 19
21033 Hamburg

E-Mail: geschaeftsstelle@fw-hamburg.de

Telefonische Sprechzeiten:

Mo, Mi, Fr. von 08:00 – 12:00 Uhr

Di, Do. 15:00 – 18:00 Uhr

Telefon: +49 40 73 92 36 02


FREIE WÄHLER
Unsere Heimat Hamburg.



Fördermitglied werden

Allgemeine Angaben

Vor- und Nachname _____

Geburtsdatum _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ _____ Wohnort _____

E-Mail-Adresse _____

Telefon / Mobil _____

- Ja**, ich bin Mitglied der FREIE WÄHLER Bundesvereinigung.
- Ich bin **kein** Mitglied der FREIE WÄHLER Bundesvereinigung.
- Ja**, möchte über meinen Fördermitgliedsbeitrag eine Spendenquittung erhalten.

Fördermitgliedsbeitrag

Wir freuen uns sehr, dass du die Arbeit der FREIEN WÄHLER Hamburg mit einem von dir festgelegten Fördermitgliedsbeitrag unterstützt.

Danke für deinen Beitrag!

- monatlich
 - vierteljährlich
 - jährlich
- _____ €

Den Fördermitgliedsbeitrag – jedoch mind. 10 € – entrichte ich turnusgemäß wie angekreuzt. Die Fördermitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr, wenn sie nicht mit einer Frist von 4 Wochen zum Ende des jeweiligen Kalenderjahres gekündigt wird. Unabhängig vom Zeitpunkt der Kündigung der Fördermitgliedschaft ist der volle Beitrag des laufenden Kalenderjahres zu begleichen.

Der Schutz von personenbezogenen Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Wir verwenden die in diesem Mitgliedsantrag enthaltenen Angaben einschließlich eventueller Änderungen und Ergänzungen zu Deiner Person ausschließlich zur Erledigung aller im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden Aufgaben im erforderlichen Umfang. Dies betrifft insbesondere die computergestützte Mitgliederbestandsverwaltung, die Mitgliederinformation sowie ggf. der Betragsabzug. Deine Daten werden nicht an externe Dritte weitergegeben, sondern nur für interne Zwecke verarbeitet und genutzt.

- Ja**, ich bin damit einverstanden, dass meine Daten an die Bundesvereinigung FREIE WÄHLER weitergegeben werden.

Ort, Datum - Unterschrift _____

Einzugsermächtigung _____

IBAN/Kontonummer _____

BIC/Bankleitzahl _____ Bank/Geldinstitut _____

Mandatsreferenz (von der Geschäftsstelle einzutragen) _____

- Ja**, ich ermächtige die FREIEN WÄHLER Hamburg Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den FREIEN WÄHLERN Hamburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-ID der FREIEN WÄHLER Hamburg: DE12HH100001121170

Ort, Datum - Unterschrift des Kontoinhabers / Bevollmächtigten _____