



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Unabhängigen Wählergemeinschaft Kreis Plön

Vorname

Name

Geburtsdatum

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Wohnort

Telefon

Mobil

E-Mail

Hiermit ermächtige ich die UWG-Kreis Plön, Beitragszahlungen
von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen

Der derzeitige Jahresbeitrag beträgt 12,00 €

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

Mit der elektronischen Speicherung und Nutzung meiner hier erhobenen
personenbezogenen Daten bin ich einverstanden. Sie dürfen ausschließlich
zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Mitgliederinformation genutzt
werden und nicht an Dritte weitergegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift