

## Beitrittserklärung

Ich beantrage die Aufnahme in das Wählerbündnis SGU

Name	Vorname
Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)	Staatsangehörigkeit
Straße/Hausnummer	Postleitzahl/Wohnort
Telefon/Handy/Fax	E-Mail Adresse

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden entsprechend der Datenschutzgesetze und der Datenschutzrichtlinie der SGU ausschließlich für die Parteiarbeit insbesondere zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Mitgliederinformation, der Mitgliederbetreuung sowie des Beitragsabzugs im erforderlichen Umfang – auch durch Datenträgeraustausch – mithilfe von Computern (automatisiert) elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt.

- Ich bin damit einverstanden,
- Ich bin nicht damit einverstanden, (zutreffendes bitte ankreuzen)

dass meine Kontaktdaten (Name, Vorname, Adresse, E-Mail-Adresse) an die örtlichen SGU-Ansprechpartner sowie an die Ortsverbände für die Übersendung von Einladungen und Informationsmaterial weitergegeben werden können. Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Datum	Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)
-------	---

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die SGU widerruflich, meinen Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Meine personenbezogenen Daten werden entsprechend dem Bundesdatenschutzgesetz erhoben, verarbeitet und genutzt, soweit dies für die Mitgliederbetreuung erforderlich ist.

Der monatliche Mindestmitgliedsbeitrag beträgt 3,00 €. Ich zahle: \_\_\_\_\_ €.  
Einzugsrhythmus:

- vierteljährlich
- halbjährlich
- jährlich

Kontoinhaber(in)	Geldinstitut
IBAN	BIC
Datum	Unterschrift