

## Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied in die Wählervereinigung Unabhängige Bürger Zolling (UBZ).

Familienname	Vorname
Straße	Wohnort
Geburtsdatum	eMail
Telefon	Bank
IBAN DE	BIC
SEPA- Lastschriftmandat: Unabhängige Bürger Zolling Gläubiger-ID: DE74 ZZZO 0000 9110 19 Ich ermächtige die Wählervereinigung Unabhängige Bürger Zolling jährlich wiederkehrende Zahlungen (Mitgliedsbeiträge) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Wählervereinigung Unabhängige Bürger Zolling auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.  Hinweis: 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.	
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers	
der Speicherung, Bearbeitung, Verarbeitung u Daten im Rahmen der Erfüllung der Aufgabe u der Verwendung von Bildern und meinem Na	rbundene Anerkennung der Satzung, stimme ich und Übermittlung meiner personenbezogenen und Zweck des Vereins zu. Außerdem willige ich men zur Veröffentlichung in Printmedien,  . Eine anderweitige Datenverwendung ist nicht
Datum, Unterschrift des neuen Mitglieds (Datum entspricht dem Eintrittsdatum/Einver	rständniserklärung der EU-DSGVO)