



## Wählerverein

### Offenbach für alle e.V.

Goerdelerstraße 112a, 63071 Offenbach am Main

### Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich (bitte vollständig ausfüllen)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon/Mobil

E-Mail

die Aufnahme in den Verein **Offenbach für alle e.V.** ab dem \_\_\_\_\_ (Datum eintragen)

als Mitglied

als Fördermitglied

#### Erklärung

Die Satzung und Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.  
Insbesondere erkläre ich, dass ich in keiner anderen Wählervereinigung oder Partei Mitglied bin.

#### Beitrag (bitte auswählen)

*Normalbeitrag*

*6,00 Euro pro Monat*

*Anderer freiwilliger Beitrag (bitte eintragen):*

\_\_\_\_\_ Euro

*Ermäßigter Beitrag (nur jährliche Zahlungsweise)*

*12,00 Euro pro Jahr*

*Grund der Ermäßigung (bitte angeben):*

#### Gewünschte Zahlungsweise (bitte auswählen):

*vierteljährlich*

*halbjährlich*

*jährlich*

#### Unterschrift Mitgliedsantrag

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ort, Datum**

**Unterschrift des Antragsstellers**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Unterschrift des Erziehungsberechtigten**  
(bei minderjährigen Antragsstellern)

## Erteilung Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschrift-Mandat

### Zahlungsempfänger:

Offenbach für alle e.V., Goerdeler Straße 12a, 63071 Offenbach am Main

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE92OFA00002533117

### Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Ich ermächtige (A) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Die **Mandatsreferenz-Nummer** für das SEPA-Mandat wird mir vor dem Einzug des ersten Beitrags durch den Zahlungsempfänger mitgeteilt.

### Meine Bankverbindung

Vor- und Nachname des Kontoinhabers

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Name des Kreditinstitutes

BIC

IBAN

### Hinweise zum Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) in der aktuellen Fassung bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert, wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte erreiche ich den Datenschutzbeauftragten.

### Datenschutzbeauftragte

Dr. Annette Schaper-Herget, Goerdelerstraße 112a, 63071 Offenbach am Main

### Unterschrift Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschrift-Mandat

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten  
(bei minderjährigen Antragsstellern)