

# Mein Mitgliedsantrag für die KfK-Wählergemeinschaft

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme in die Wählergemeinschaft

**Klinkrader für Klinkrade e.V. als:**

- Mitglied (nur Einwohner der Gemeinde Klinkrade ab dem vollendeten 16. Lebensjahr)  
 Fördermitglied (alle Personen ab dem vollendeten 16. Lebensjahr)

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
 Anschrift: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

**Mein Mitgliedsbeitrag in Höhe von z.Zt.:**

- Erwachsene: € 36,00 p.a.  
 Familienbeitrag: € 60,00 p.a.  
 Schüler/ Studenten: € 18,00 p.a.

Bitte im Lastschriftverfahren abbuchen bei der: \_\_\_\_\_  
 IBAN: \_\_\_\_\_

**Hinweis gemäß §§ 28, 33 BDSG:**

Die vorstehenden personenbezogenen Angaben werden elektronisch gespeichert.

Anmerkungen: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

- Ich habe die Satzung der Wählergemeinschaft erhalten und stimme ihr zu.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift

**> Bitte ausgefüllt abgeben bei: Paul Musolff, Am Schäferkaten 2 (alte Schule) <**

| Nur für den internen Gebrauch!     | Datum | Handzeichen |
|------------------------------------|-------|-------------|
| Vorstandsbeschluss                 |       |             |
| Erfassung im Mitgliederverzeichnis |       |             |
| Bestätigung an Mitglied            |       |             |