



Mitmachen – Mitglied werden!

Ordentliche Mitgliedschaft

Ordentliches Mitglied kann jede natürliche Person werden, die wahlberechtigt im Sinne des Kommunalwahlgesetzes ist, ihren Wohnsitz im Landkreis Celle hat, für eine kommunalpolitische Tätigkeit geeignet ist und die Ziele der Christlich Demokratischen Wählergruppe e. V. (kurz: CDW) anerkennt und fördert. Mitglieder von politischen Parteien bzw. anderen freien Wählergruppen können nicht in den Vorstand gewählt oder als Kandidaten für Gemeinderäte und Kreistag benannt werden. Der Vorstand entscheidet über den Antrag.

Der (anteilige) Jahresbeitrag wird zu Beginn des Quartals, in welchem die Mitgliedschaft beginnt, sowie jährlich im Januar für das laufende Jahr fällig. (Mindestbeitrag pro Jahr: 60,00 Euro, für Mandatsträger der Gemeinderäte 180,00 Euro). Halbjährliche sowie quartalsweise Zahlungen sind möglich.

Beitrittsantrag

Name, Vorname

PLZ, Ort

Straße, Hausnummer

Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit

Telefon, Mobil

Email, FAX

Ich beantrage die ordentliche Mitgliedschaft in die Christlich Demokratische Wählergruppe e. V. Für die Abbuchung meines Mitgliedsbeitrags erteile ich ein gesondertes SEPA-Lastschriftmandat. Mit der Satzung erkläre ich mich vollumfänglich einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass die Christlich Demokratische Wählergruppe e. V. mich über Angelegenheiten des Vereins und kommunalpolitische Entwicklungen informiert und zu diesem Zweck meine oben angegebenen Kontaktdaten einschließlich Email-Adresse verarbeitet.

Ort, Datum

Unterschrift



SEPA-Lastschriftmandat

Christlich Demokratische Wählergruppe e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43CDW00002328844

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige die Christlich Demokratische Wählergruppe e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Christlich Demokratischen Wählergruppe e. V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: Name, Vorname

PLZ, Ort

Straße, Hausnummer

IBAN

Zahlweise (nichtzutreffendes streichen)

jährlich halbjährlich vierteljährlich

Beitrag

€

Aufnahme (einmalig)

€

BIC (wenn Konto im Ausland)

Ort, Datum

Unterschrift