

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Ortsverband Leinfelden-Echterdingen der Freien Wähler e.V. Der Beitritt wird nach Annahme durch den Vorstand wirksam.

.....  
Name, Vorname

.....  
Telefon

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
Wohnort

.....  
Geburtstag

.....  
E-Mail-Adresse

Ich bin/war Mitglied einer politischen Partei

JA\*

NEIN

.....  
Name der Partei

.....  
Datum von

.....  
Datum bis (wenn ausgetreten)

\* Mitglieder, Funktionäre, Kandidaten oder Abgeordnete von politischen Parteien können nicht als Delegierte Repräsentanten der Mitglieder der Freien Wähler Leinfelden-Echterdingen e. V. zum Freie Wähler Landesverband Baden-Württemberg e.V. Mitgliederversammlung entsendet werden.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag in Höhe von .....€ zu leisten.

---

### Anmerkungen:

Die Mitgliederversammlung hat am **28. Januar 2002** einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 25,- Euro als Mindestbeitrag festgesetzt. Schüler und Studenten haben einen Mitgliedsbeitrag von 10,- Euro

Für Mitgliedsbeiträge und Spenden an den Ortsverband bis zur Höhe von 1.650,- € bzw. im Fall der Zusammenveranlagung von Ehegatten 3.330,- € im Kalenderjahr wird vom Finanzamt nach § 34 g EStG eine Steuerermäßigung von 50 %, höchstens also 825,- €, bei Zusammenveranlagung 1.650,- € gewährt. Spendenbescheinigungen stellt der Ortsverband aus.

Freie Wähler Leinfelden-Echterdingen

Hermannstraße 9  
70771 Leinfelden-Echterdingen

Email: [Info@FW-LE.de](mailto:Info@FW-LE.de)

Homepage: [www.FW-LE.de](http://www.FW-LE.de)



Zur Arbeitserleichterung erteile ich folgende **Einzugsermächtigung**  
Der Ortsverband Leinfelden-Echterdingen der Freien Wähler wird ermächtigt, den Jahresbeitrag vom nachstehenden  
Konto einzuziehen. Diese Erklärung ist gültig bis zum schriftlichen Widerruf.

.....  
BIC

.....  
IBAN

.....  
Name der Bank

---

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Mitglied

Eingetragen in das Vereinsregister beim Amtsgericht Stuttgart unter Nr. VR 220591

## Einzugsermächtigung

Zur Arbeitserleichterung erteile ich folgende **Einzugsermächtigung**  
Der Ortsverband der **Freien Wähler Leinfelden-Echterdingen e.V.** wird ermächtigt, den Jahresbeitrag vom nachstehenden Konto einzuziehen. Diese Erklärung ist gültig bis zum schriftlichen Widerruf.

.....  
Name, Vorname

.....  
Straße, Hausnummer Wohnort

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag in Höhe von .....€ zu leisten.

**SEPA-Lastschriftmandat** Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) Für  
SEPA-Basis-Lastschriftverfahren **DE – 10 ZZZ 00000 7979 05**

.....  
BIC IBAN

.....  
Name der Bank

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

### Anmerkungen:

Die Mitgliederversammlung hat am **28. Januar 2002** einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 25,- Euro als Mindestbeitrag festgesetzt. Schüler und Studenten haben einen Mitgliedsbeitrag von 10,- Euro

Für Mitgliedsbeiträge und Spenden an den Ortsverband bis zur Höhe von 1.650,- € bzw. im Fall der Zusammenveranlagung von Ehegatten 3.330,- € im Kalenderjahr wird vom Finanzamt nach § 34 g EStG eine Steuerermäßigung von 50 %, höchstens also 825,- €, bei Zusammenveranlagung 1.650,- € gewährt. Spendenbescheinigungen stellt der Ortsverband aus.

.....  
Ort, Datum Unterschrift Mitglied

## Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Um Sie als Mitglied unseres Vereins zeitnah, umfassend und individuell informieren zu können, benötigen wir folgende personenbezogene Daten von Ihnen:

Name:  
Anschrift:  
Geburtsdatum:  
E-Mail:

Die mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung erhobenen und gespeicherten Daten werden ausschließlich von den **Freie Wähler Leinfelden-Echterdingen e. V.** ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung, Beitragserhebung und Bestandsmeldung an die Verbände, in denen die **Freie Wähler Leinfelden-Echterdingen e. V.** Mitglied ist, genutzt.

Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, sofern die **Freie Wähler Leinfelden-Echterdingen e. V.** hierzu gesetzlich verpflichtet sind.

Mir ist bekannt, dass ich zur Abgabe der Einwilligungserklärung nicht verpflichtet bin und ich diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Der Widerruf ist per E-Mail zu richten an: [info@FW-LE.de](mailto:info@FW-LE.de) oder postalisch an:

**Freie Wähler Leinfelden-Echterdingen e. V.**  
Hermannstraße 9  
70771 Leinfelden-Echterdingen

Der Widerruf bewirkt, dass meine aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfassten Daten gelöscht werden.

**Mit der Verwendung der oben angegebenen Daten durch die Freie Wähler Leinfelden-Echterdingen e. V. zum Zwecke der Mitgliederverwaltung etc. erkläre ich mich hiermit einverstanden.**

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift Mitglied