

Mitglied-Nr.	20....		
Debitoren-Nr.			

Name:	
Vorname:	
Beruf:	
Firma:	
PLZ	
Wohnort:	
Straße:	
Geburtstag:	
Tel. privat:	
Tel. beruflich:	
Mobil:	
E-Mail:	

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in der freien Wählergemeinschaft bergheim alternativ **bma** e.V. als

- Erstmitglied (monatlich 5€)
- Familienmitglied (monatlich 2€)
- Rentner/Student (monatlich 2€)

Ich wünsche folgende Zahlungsform:

- Überweisung an:
 Kreissparkasse Köln
 Kto.Nr.: 142273740
 BLZ.: 370 502 99

Zahlungsweise:

- monatlich
- vierteljährlich
- halbjährlich
- jährlich

Einmalige Spende:€

Möchten Sie eine Spendenquittung:

- Ja Nein

Bergheim, den

.....

Unterschrift.....

Ich erkläre hiermit, dass ich über die Freiwilligkeit der Erhebung meiner Daten informiert bin und stimme der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner Angaben in der freien Wählergemeinschaft **bma** zu.

- Ja Nein

Ich werde der Wählergemeinschaft **bma** ein Lichtbild (nach Möglichkeit digitalisiert) überlassen.

Unterschrift.....