



## Antrag auf Mitgliedschaft

Name, Vorname, Titel \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Parteimitglied bei \_\_\_\_\_

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Verein „Junge Liste im Landkreis Deggendorf e.V.“, deren Grundsätze und Satzung ich anerkenne.

Meine Angaben werden nur von der JL oder deren Beauftragten zum Zwecke der internen Arbeit gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

## Einzugsermächtigung für den JL-Mitgliedsbeitrag

Ich bin damit einverstanden, dass mein Jahresbeitrag von \_\_\_\_ € von meinem Konto Nr.

\_\_\_\_\_ bei der \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_ per Lastschrift eingezogen wird. Diese Erklärung gilt bis auf weiteres, ein Widerruf wird schriftlich erfolgen.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Titel Datum, Ort Unterschrift