

GESPRÄCHSKREIS JUNGE SOZIALDEMOKRATIE BERLIN E.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

NAME		VORNAME	
PLZ & WOHNORT:		STRASSE & HAUSNUMMER	
GEBURTSDATUM		STAATSANGEHÖRIGKEIT	
TELEFON	HANDY	E-MAILADRESSE	
BERUF/TÄTIGKEIT		PARTEIZUGEHÖRIGKEIT	
GESCHLECHT	weiblich	männlich	TITEL

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben innerhalb des GESPRÄCHSKREISES JUNGE SOZIALDEMOKRATIE BERLIN E.V. zur Übersendung von Einladungen und Informationsmaterial gespeichert werden. Jegliche personenbezogene Daten werden ausschließlich für die Mitgliederbetreuung entsprechend dem Bundesdatenschutzgesetz erhoben, verarbeitet und genutzt.

DATUM	UNTERSCHRIFT
-------	--------------

EINZUGSERMÄCHTIGUNG FÜR DEN MITGLIEDSBEITRAG

Hiermit ermächtige ich den GESPRÄCHSKREIS JUNGE SOZIALDEMOKRATIE BERLIN E.V. widerruflich, meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag von 12,00 Euro bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos per Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Daraus entstehende Kosten gehen zu meinen Lasten.

KONTOINHABER	KONTONUMMER
BANKLEITZAHL	KREDITINSTITUT

DATUM	UNTERSCHRIFT DES KONTOINHABERS
-------	--------------------------------

