

Vorname, Name (Antragssteller)	
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
Geburtsdatum	Handynummer
E-Mail Adresse	

Ort, Datum:	
-------------	--

Unterschrift: _____
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Bankverbindung
Sparkasse Fulda
IBAN: DE72 5305 0180 0070 0761 74
BIC: HELADEF1FDS

Mitgliedsantrag



Mitgliedsbeitrag

- ☐ Ich werde den Mindestbeitrag zahlen.
- ☐ Ich beantrage den verminderten Mitgliedsbeitrag zu zahlen.
- ☐ Ich werde einen freiwillig höheren Mitgliedsbeitrag in Höhe von € pro Monat zahlen.
- ☐ Ich werde freiwillig einen Mitgliedsbeitrag während dem beitragsfreien Zeitraum zahlen.

Hinweis: Neue Mitglieder, die den normalen Mitgliedsbeitrag entrichten müssten, sind für das erste halbe Mitgliedsjahr von dem Mitgliedsbeitrag befreit. Neue Mitglieder, die den verminderten Mitgliedsbeitrag entrichten müssten, sind für das erste volle Mitgliedsjahr vom Mitgliedsbeitrag befreit. Sollte der Wunsch bestehen, trotzdem einen Mitgliedsbeitrag zu zahlen, so ist dies entweder in diesem Formular anzugeben oder kann zu einem späteren Zeitpunkt dem Schatzmeister mitgeteilt werden. Die Anpassung eines freiwillig höheren Mitgliedsbeitrages tritt mit Beginn des nächsten Quartals in Kraft. Bereits gezahlte Mitgliedsbeiträge werden nicht erstattet.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger ID Nr.: DE39ZZZ00002672781

Ich ermächtige die Liberal-Konservativen-Demokraten e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Liberal-Konservativen-Demokraten e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Alle Mitgliedsbeiträge werden Quartalsweise zum Anfang des jeweiligen Quartals eingezogen. Die auftretenden Gebühren bei Rücklastschriften sind vom entsprechenden Mitglied zu zahlen. Ausgenommen sind hierbei Rücklastschriften, die aufgrund von Fehlern des Vereinsvorstandes entstanden sind.

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit einem separaten Schreiben mitgeteilt.

Vorname, Name (Kontoinhaber, kann entfallen wenn Antragsteller gleich Kontoinhaber)	
Kreditinstitut	BIC
IBAN	

Ort, Datum:

Unterschrift: _____
Unterschrift des Kontoinhabers

Mitgliedsantrag



Angaben zur DSGVO

Am 25.05.2018 ist europaweit eine Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) in Kraft getreten. Durch diese werden Persönlichkeitsrechte in besonderer Weise gestärkt. Eine ausdrückliche Zustimmung zur Verwendung personenbezogener Daten ist daher notwendig.

☐ Ich stimme zu, dass Bilder von mir auf den Social Media-Kanälen sowie auf der Internetseite der LKD veröffentlicht werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit beim Vorstand widerrufen werden.

Ich stimme der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu.

Ort, Datum:

Unterschrift: _____
Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift: _____
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten