

Aufnahmeantrag

Ich will Mitglied der Grünen Alternativen Liste Flörsheim (GALF) werden

Name*	Vorname*
Geschlecht (weiblich, männlich, divers, keine Angabe)	Geburtsdatum*
Straße und Haus-Nr.*	PLZ und Wohnort*
Adresszusatz	Staatsangehörigkeit
Telefon / Mobil	Mail *

*=Pflichtfeld

- Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten unter Beachtung der Datenschutzgesetze gespeichert und verarbeitet werden. Zur Information über GALF-relevante Aktivitäten und für satzungsgemäße Zwecke werden meine Daten gespeichert. Dies ist zur Erfüllung der Aufgaben im Rahmen der Mitgliedschaft bzw. dem bekundeten Interesse an der GALF erforderlich. Eine Weitergabe an Dritte außerhalb der GALF findet nicht statt. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden meine Mitgliedsdaten gelöscht, sofern dem nicht eine gesetzliche Aufbewahrungsfrist entgegensteht. Sollte die Mitgliedschaft nicht zustande kommen, werden die Daten innerhalb von 6 Monaten gelöscht. Die GALF orientiert sich am Datenschutz von Bündnis90 / Die GRÜNEN. Weiteres zum Datenschutz unter www.gruene.de/datenschutz.
- Einladungen zu Veranstaltungen der GALF erfolgen per E-Mail.
- Eine Einladung per Post nur in Ausnahmefällen.
- Ich habe die Satzung der GALF zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Die GALF finanziert sich aktuell nicht über Mitgliedsbeiträge, sondern ausschließlich über Spenden. Die Satzung sieht aber grundsätzlich das Erheben von Mitgliedsbeiträgen vor.

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. Das Mandat gilt für eine wiederkehrende Zahlung.