

## Mitgliedsantrag

**Würzburger Liste e.V.**  
**Matthias-Ehrenfried-Str. 36**  
**97074 Würzburg**

E-Mail: [verein@wuerzburgerliste.de](mailto:verein@wuerzburgerliste.de)

Domain: [www.wuerzburgerliste.de](http://www.wuerzburgerliste.de)

---

### 1. Persönliche Daten des Antragstellers

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Feld	Angabe
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	
Telefon	
E-Mail-Adresse	
Beruf/Tätigkeit	

---

### 2. Erklärung und Voraussetzungen

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied in den Verein **Würzburger Liste –e.V.**

Ich versichere, dass ich zum Zeitpunkt der Antragstellung die gesetzlichen Voraussetzungen für die Mitgliedschaft in einer politischen Vereinigung in Deutschland erfülle.

**Ich erkläre, dass ich:**

- **die Ziele und Grundsätze** der Würzburger Liste unterstütze und aktiv fördern möchte.

- **kein Mitglied** einer anderen Partei oder politischen Wählervereinigung bin, die im Wettbewerb zur Würzburger Liste steht.
  - **über meine Rechte und Pflichten** als Mitglied, insbesondere die Beitragszahlung, informiert wurde.
- 

### **3. Mitgliedsbeitrag**

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit **18,00 €**.

**Der Betrag wird jährlich eingezogen.**

Ich bin damit einverstanden, dass der Betrag von meinem Bankkonto abgebucht wird.

**Inhaber:**

---

**IBAN:**

---

**BIC:**

---

**Name der Bank:**

---

### **4. Einverständniserklärung zur Datenverarbeitung (DSGVO)**

Ich stimme zu, dass meine oben angegebenen personenbezogenen Daten (Name, Adresse, Kontaktdaten) zur Erfüllung der satzungsgemäßen Zwecke (Mitgliederverwaltung, Beitragsbuchhaltung, Information über Vereinsaktivitäten) durch die Würzburger Liste –e.V. gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben, die nicht unmittelbar am Vereinszweck beteiligt sind. Mir ist bekannt, dass ich diese Zustimmung jederzeit widerrufen kann.

Ich habe die Datenschutzerklärung des Vereins zur Kenntnis genommen.

---

## 5. Unterschrift

Ort, Datum:

---

**Unterschrift Antragsteller/in:**

---

---

Feld	Angabe
Eingangsdatum	
Beschlussdatum Aufnahme	
Bestätigung durch	<input type="checkbox"/> Vorstand <input type="checkbox"/> Mitgliederversammlung
Mitgliedsnummer	
Unterschrift des Vorstands	