



Udfyld og send til
SSW Landsforbund
Norderstr. 76, 24939 Flensburg

Ja, jeg vil gerne være medlem af SSW!

Jeg bekender mig til SSWs mindretalspolitiske mål og formål som repræsentant for det danske mindretal og den frisiske folkegruppe samt til SSWs grundlag, og jeg er ikke medlem af et andet politisk parti i Tyskland.

navn, fornavn

født den nationalitet

gade, nr.

postnr., by

telefon

email

dato, underskrift

SSW må trække årskontingentet på 30,- € fra min konto

unge under uddannelse og 30 år 8,00 € (sæt kryds)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SSW den zu zahlenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSW auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE88ZZZ00000236520**

IBAN

BIC

pengeinstitut/bank

kontoindehaver (navn, fornavn)

dato, underskrift

Datenschutz:

Mit Ihrem Antrag auf Aufnahme in unsere Partei stellen Sie uns im Anmeldeformular personenbezogene Daten zur Verfügung, welche wir im Rahmen und zur Erfüllung unserer Parteizwecke erheben und verarbeiten. Ausführliche Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie auf unserer Internetseite ssw.de



For os i Sydslesvig.