

Es freut uns, dass Sie Mitglied werden möchten!

Bitte beachten Sie bei dem Ausfüllen des Antrages den Mindestbeitrag Ihres Landesverbandes.
Der Mitgliedsbeitrag im Landesverband NRW liegt bei 84,00 € pro Jahr (Ordentliches Mitglied),
für Existenzgründer 42,00 € im 1. Mitgliedsjahr und für Schüler, Studenten und Azubis 42,00 € pro Jahr.
Selbstverständlich können Sie auch freiwillig einen höheren Betrag leisten.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Liberalen Mittelstand Nordrhein-Westfalen e.V., abgekürzt „Liberaler Mittelstand NRW“ oder „LIM“ als

- Unternehmen Als Privatperson Existenzgründer Schüler/Student/Auszubildender

Beitragshöhe

Tragen Sie bitte Ihren gewünschten Jahresbeitrag ein.

Meine Daten

Anrede	Titel	
Nachname	Vorname	
Straße/Nr.	PLZ	Ort
Beruf		
Unternehmen		
Unternehmenssitz		
Geburtstag		
Telefon		
Telefax		
E-Mail		
Bundesland		
Angaben zu öffentlichen Tätigkeiten, Mitgliedschaften, politischen Ämtern und Mandaten		

Datenschutz

Ihre Daten werden ausschließlich für den Vereinszweck gespeichert und verwendet, es sei denn, sie erteilen Einwilligung zur weitergehenden Verwendung (siehe unten). Die Verwendung Ihrer freiwilligen Angaben und einer Einwilligung zur weitergehenden Verwendung (siehe unten), können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der die Vereinigung liberaler Mittelstandspolitik für Bayern e.V. unter den genannten Kontaktdaten widerrufen.

- Ja, ich möchte Informationen per E-Mail an die o. g. E-Mail-Adresse durch den Liberalen Mittelstand NRW erhalten.
- Ja, ich stimme der Weitergabe meiner E-Mail Adresse an den Liberalen Mittelstand Bundesvereinigung e.V., um auch dessen Informationen und Einladungen zu erhalten.
- Ja, ich stimme der Aufnahme meiner Kontaktdaten in das öffentliche / vereinsöffentliche (nicht Zutreffendes bitte streichen) Mitgliederregister zu.

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

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Liberalen Mittelstand Nordrhein-Westfalen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Liberalen Mittelstand Nordrhein-Westfalen 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.

Kontoinhaber	Straße/Nr.
PLZ	Ort
Name Kreditinstitut	
IBAN	
Ort, Datum	Unterschrift

Bitte zurück per E-Mail an geschaeftsstelle@liberaler-mittelstand.nrw oder per Fax an 0211. 88 25 31 237.