

Beitrittsformular

PETO
Postfach 10 05 01
40769 Monheim am Rhein

Ich möchte Mitglied in der Partei **PETO** werden.

Vorname _____
Name _____
Anschrift _____
PLZ, Wohnort _____
Telefon _____ E-Mail _____
Geburtsdag _____ Geburtsort _____
Beruf _____ Staatsangehörigkeit _____

Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 1,00 Euro. Natürlich ist auch ein höherer Beitrag möglich.

Monatsbeitrag _____ Euro

Ich ermächtige PETO, den oben genannten Beitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von PETO 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.

IBAN _____
BIC _____
Bankname _____

Ich bin Schüler/-in, Student/-in oder Azubi und möchte vom Beitrag freigestellt werden.

Ich habe die umseitig abgedruckte Datenschutzrichtlinie zur Kenntnis genommen. Der Verarbeitung und Speicherung meiner Daten stimme ich zu.

Datum

Unterschrift

PETO

