

**Antrag zur Aufnahme als Mitglied  
in die Wählergemeinschaft Initiative Oelsnitz**

**Antragsteller/in**

Anrede \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

IBAN / Bankverbindung \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied in die Initiative Oelsnitz („iO“)

**zum nächstmöglichen Zeitpunkt / zum \_\_\_\_\_.**

Mit der Veröffentlichung von Fotos meiner Person in Internet und schriftlichen Medien bin ich

**einverstanden / nicht einverstanden.**

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten bin ich einverstanden. Die anliegende Erklärung zum Datenschutz im Verein nach DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen

Oelsnitz, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bestätigung (intern)**

Mitgliedschaft entsprechend § 3 Abs. 1 der Satzung:

Zustimmung des Vorstands

erteilt / nicht erteilt

in der Vorstandssitzung am

\_\_\_\_\_

erster Mitgliedsbeitrag eingegangen am

\_\_\_\_\_