

AUFNAHMEANTRAG



Ich will in der Partei BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN Mitglied werden

Name	Vorname	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort (1. Wohnsitz)	
Telefon	Geburtsort	Geburtsort
Mobil	Geschlecht	Staatsangehörigkeit
E-Mail	Beruf	

Ich zahle einen Monatsbeitrag in Höhe von Euro*. Die Beitragszahlungen erfolgen jeweils im Voraus.

Zahlungsweise (bitte ankreuzen) monatlich vierteljährlich jährlich

*Achtung: Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 1% des Nettoeinkommens. Im Falle von sozialer Härte kann eine Ermäßigung beim Kreis-/Ortsverband beantragt werden. Mitgliedsbeiträge und Spenden sind übrigens steuerabzugsfähig: bei Beiträgen und Spenden bis zu 1.650,- Euro für Ledige und 3.300,- Euro für Verheiratete zieht das Finanzamt 50% der Spendensumme von der Einkommenssteuer ab. Weitere 1.650,- Euro (3.300,- für Verheiratete) werden vom zu versteuernden Einkommen abgezogen. Eine Spendenquittung verschicken wir automatisch jeweils am Anfang des folgenden Jahres.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden, wobei alle einschlägigen Datenschutzgesetze beachtet werden. Die Nutzung erfolgt ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke der Partei BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN wie z.B. Beitragserhebung oder Versand von Informationsmaterial. Als Mitglied erhältst Du automatisch unsere Mitgliederzeitungen, einen Newsletter und Zugang zum Mitgliedernetz **Wurzelwerk** sowie der Aktionsplattform **Meine Kampagne**. Andere Gebietsverbände, Fraktionen oder Tochterorganisationen der Partei können für parteirelevante Zwecke Zugriff auf die Daten erhalten. Eine Weitergabe an Dritte außerhalb der Partei z.B. für Werbezwecke findet nicht statt.
- Ich bin nicht Mitglied einer anderen Partei.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, alle Einladungen und Parteitagsunterlagen per E-Mail statt per Post zu erhalten. (bitte ankreuzen) Ja Nein

Einzugsermächtigung mittels Lastschrift

Der Beitrag wird per Lastschrift eingezogen. Wir bitten um die Erteilung einer Einzugsermächtigung, die natürlich jederzeit widerrufen werden kann. Hiermit ermächtige ich

(Vorname, Name) BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN widerruflich mittels Lastschrift die jeweils gültigen Monatsbeiträge in Höhe von zur Zeit Euro, monatlich/vierteljährlich/jährlich einzuziehen zu Lasten meines Kontos, Konto-Nummer bei der Bank Bankleitzahl IBAN BIC

Ort, Datum Unterschrift

Vom Kreisverband auszufüllen:

Die oben genannte Person wurde am als Mitglied von BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN aufgenommen.

Ort, Datum und Unterschrift des Kreis-/Ortsverbands