AUFNAHMEANTRAG

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

Nachname				Vorname	
Straße (1. Wohnsitz)				PLZ, Ort	
Tel.		Geb.Datum		Geburtsort	
Mobil		Geschlecht		Staatsangehörigkeit	
E-Mail				Beruf	

Ich zahle einen Monatsbeitrag in Höhe von _____ €*. Die Beitragszahlungen erfolgen jeweils im Voraus.
(Zutreffendes 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,- für Ledige und € 3.300,- für Verheiratete zieht das Finanzamt 50% der Spendensumme von der Einkommenssteuer ab. Weitere € 1.650,- (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 Informationsmaterialien. Als Mitglied erhältst Du automatisch unsere Mitgliedszeitungen, einen Newsletter und Zugang zum Mitgliedernetz **Wurzelwerk** und der Aktionsplattform **Meine Kampagne**. Andere Gebietsverbände, Fraktionen oder Tochterorganisationen der Partei können zur Erfüllung der 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.
- Ich bin damit einverstanden, alle **Einladungen und Parteitagsunterlagen per E-Mail statt per Post** zu erhalten: ⦿ Ja ○ Nein

Ort, Datum _____ **Unterschrift**.....

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 (bitte geben Sie Ihren Vornamen und Namen ein):

_____ BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN widerruflich mittels Lastschrift die jeweils gültigen Monatsbeiträge in Höhe von z.Zt. _____ € ○ monatlich ○ vierteljährlich ⦿ jährlich einzuziehen zu Lasten meines Kontos:

Konto-Nummer _____ bei der **Bank** _____ **BLZ** _____

Ort, Datum _____ **Unterschrift** .....

Nur vom zuständigen Kreis- bzw. Ortsverband auszufüllen:

Die oben genannte Person wurde am ..... als Mitglied der Partei BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN

im Kreisverband /Ortsverband ..... aufgenommen.

Ort, Datum, Unterschrift des Kreis-/Ortsvorstandes .....

Bitte ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und per Post senden an:
BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN, Kreisverband Pinneberg, Damm 48, 25421 Pinneberg