AUFNAHMEANTRAG

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

Vor- und Nachname		
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort (1. Wohnsitz)	
Telefon	Geburtstag	Geburtsort
Mobil-Nr.	Geschlecht	Staatsangehörigkeit
Beruf	E-Mail	

Mitgliedsbeitrag* (bitte nur **eine** Möglichkeit ankreuzen) Die Zahlungen erfolgen jeweils im Juni und Dezember per Lastschrift.

- ☐ Ich zahle den **Mindestbeitrag** von monatlich 10,50 Euro.
- ☐ Ich zahle den **reduzierten Mindestbeitrag** für Bezieher*innen von geringem oder keinem Einkommen von monatlich 4,50 Euro.
- ☐ Ich zahle **freiwillig** einen Beitrag in Höhe von monatlich _____ Euro.

* Mitgliedsbeiträge und Spenden sind 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 bzw. 3.300,- Euro werden vom zu versteuernden Einkommen abgezogen. Eine Spendenquittung verschicken wir automatisch jeweils am Anfang des folgenden Jahres.

☐ Ich bin 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 erhalte ich automatisch unsere Mitgliederzeitungen, einen Newsletter und Zugang zum grünen Mitgliedernetz. Andere Gebietsverbände, Fraktionen oder Tochterorganisationen der Partei können für parteirelevante Zwecke auch 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 Parteiunterlagen per E-Mail statt per Post zu erhalten. (bitte ankreuzen) ☐ Ja ☐ Nein

SEPA-Lastschriftmandat / Ermächtigung zum Einzug meines Mitgliedsbeitrags mittels Lastschrift

Ich ermächtige BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN, Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die von BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54LEO00001012550 | Mandats-Referenz: (zukünftige Mitgliedsnummer)

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.
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN über den Einzug mit SEPA unterrichten.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von .....

Kontoinhaber/in (falls abweichend vom Mitglied): .....

Adresse Kontoinhaber/in (falls abweichend): .....

IBAN DE..... BIC .....

Ort, Datum ..... Unterschrift.....

Vom Kreisverband auszufüllen

Die oben genannte Person wurde am_____ als Mitglied von BÜNDNIS 90/DIE GRÜENEN aufgenommen.

Mitgliedsnummer: _____ (= Mandats-Referenz)

Ort, Datum,_____ Unterschrift des Kreis-/Ortsverbandes_____

Bitte zurücksenden an den Kassierer: Hans Jürgen Busch, Wichernweg 7, 33818 Leopoldshöhe

© 07-21 BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN Leopoldshöhe