BÜNDNIS 90 / DIE GRÜNEN
Kreisverband Ingolstadt
Griesbadgasse 6 Tel 0841 / 910078 Email info@gruene-ingolstadt.de
85049 Ingolstadt Fax 0841 / 910023 Internet www.gruene-ingolstadt.de

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

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

Ich zahle einen Monatsbeitrag in Höhe von _____ Euro*. Die Beitragszahlungen erfolgen jeweils im Voraus (Zutreffendes bitte ankreuzen): ☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ jährlich

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. 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.

_____
Ort, Datum und Unterschrift

* Achtung: Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 1% des Nettoeinkommens. Im Falle von sozialer Härte kann eine Ermäßigung beim Kreisverband beantragt werden. Mitgliedsbeiträge und Spenden sind übrigens steuerabzugsfähig: bei Beiträgen und Spenden bis zu 1.550,00 Euro für Ledige und 3.300,00 Euro für Verheiratete zieht das Finanzamt 50% der Spendensumme von der Einkommenssteuer ab. Wietere 1.650,00 Euro (3.300,00 für Verheiratete) werden vom zu versteuernden Einkommen abgezogen. Eine Spendenquittung verschicken wir automatisch jeweils am Anfang des folgenden Jahres.

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	Bank, Ort	Bankleitzahl

_____
Ort, Datum und Unterschrift

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

Vom Kreisverband auszufüllen:

Die oben genannte Person wurde am _____ im Kreisverband _____

Ortsverband _____ aufgenommen als Mitglied der Partei BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN.

Ort, Datum und Unterschrift des Kreis-/Ortsvorstandes _____

LV Bayern
Sendlinger Straße 47 Tel 089 / 211597-0 E-Mail landesverband@bayern.gruene.de
80331 München Fax 089 / 211597-24 Internet www.gruene.de