

Beitrittserklärung



BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN

Kreisverband Bitburg-Prüm

Petersstraße 11

54634 Bitburg

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Partei BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN.

Name	Vorname
Straße/Hausnummer	PLZ/Wohnort
Telefon/Telefax	Geburtsdatum, Geburtsort
Email-Adresse	
Beruf	<input type="checkbox"/> Ich möchte in den Verteiler des eMail-Newsletters von BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN Rheinland-Pfalz aufgenommen werden (erscheint 1-2 mal monatlich).

Der Regelbeitrag für Mitglieder des Kreisverbands beträgt laut Beitragsordnung des Kreisverbands Bitburg-Prüm 9,00 € monatlich. Die Hälfte des Betrags wird bei der Einkommensteuererklärung bzw dem Lohnsteuerjahresausgleich vom Finanzamt zurückerstattet. Für Schüler, Studenten, Wehr- und Zivildienstleistende, Hartz IV - Empfänger und sonstige Mitglieder mit geringem Einkommen gilt der ermäßigte Beitragssatz von 6,00 € monatlich. Freiwillige Mehrbeiträge bei Verdienenden sind als Spende sehr willkommen

Mein monatlicher Mitgliedsbeitrag beträgt: EUR _____

Ich spende zusätzlich monatlich : EUR _____

Ich ermächtige BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN, den oben genannten Mitgliedsbeitrag/zusätzliche Spende per Bankeinzug von meinem Konto einzuziehen.

Gewünschter Zahlungsturnus:

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Kontonummer	Name KontoinhaberIn
Bank	Bankleitzahl

Ich überweise meine Beiträge regelmäßig ohne weitere Aufforderung auf das Konto des Kreisverbandes: Konto 2170054 bei VoBa Bitburg, BLZ 586 601 01.

Die Mitgliederdatei wird mit Hilfe elektronischer Datenverarbeitung verwaltet. Über die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes hinaus werden die Angaben nur parteiintern verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Über die Aufnahme von Mitgliedern entscheidet der Vorstand des zuständigen Orts- bzw. Kreisverbands.

Kreisverband
Bitburg-Prüm

Ulrike Höfken, MdB
Kreisvorsitzende

Helmut Fink
Kreisgeschäftsführer

Kreisgeschäftsstelle:
Petersstr. 11
54634 Bitburg

Fon (06561) 94 87 09
Fax (06561) 94 87 10

Mail
mail@gruenekvbit.de

Vom zuständigen
Orts-/Kreisverband
ausfüllen:

Mitglied ab:

laut Beschluss vom:

Name/Unterschrift
OV/KV:

Eine Kopie dieses Formulars bitte an die Landesgeschäftsstelle weiterleiten.

Ort, Datum

Unterschrift