

BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN

Kreisverband Pforzheim und Enzkreis
Hohenstaufenstraße 11
75177 Pforzheim
Telefon: 07231 17928
info@gruene-pforzheim-enz.de
www.gruene-pforzheim-enz.de

AUFNAHMEANTRAG

Ja, ich will Mitglied werden!

Anrede

Name*

Vorname*.....

Straße*

PLZ Ort*.....

Geb. Datum*.....

Staatsangehörigkeit*.....

Tel.....

Mobil.....

Mail.....

Beruf.....

Motivation.....

Die mit *gekennzeichneten Felder müssen ausgefüllt werden.

Ich zahle einen Monatsbeitrag in Höhe von.....€**.

Zahlungsweise (bitte ankreuzen)

O vierteljährlich

O halbjährlich

** 1% vom Nettoeinkommen oder mindestens 9€ für Verdienende bzw. 6€ für Nicht-Verdienende. Über ein geringeren Beitrag oder eine monatliche Zahlweise kann mit dem Vorstand gesprochen werden.

Die Mitgliedschaft für unter 18-jährige ist kostenlos.

Mitgliederbeiträge 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. Die Nutzung erfolgt ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke der Partei BÜNDNIS90/DIE GRÜNEN, wie z.B. Beitragserhebung oder Versand von Infomaterial. Andere Gebietsverbände, Fraktionen oder Tochterorganisationen der Partei können zur Erfüllung der Zwecke Zugriff auf die Daten erhalten. Eine Weitergabe an Dritte außerhalb der Partei findet nicht statt.
- Ich bin nicht Mitglied einer anderen Partei

Ort, Datum und Unterschrift.....

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften (wiederkehrende Zahlung):

Ich ermächtige BÜNDNIS90/ DIE GRÜNEN, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die von BÜNDNIS90/DIE GRÜNEN auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber*in (Name, Vorname).....

IBAN DE _____ bei der Bank.....

Ort, Datum und Unterschrift.....

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für eine wiederkehrende Zahlung.

Bankverbindung BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN
Kreisverband Pforzheim und Enzkreis:Sparkasse Pforzheim
BIC: PZHSDE66XXX
IBAN: DE87 6665 0085 0000 8549 48