

# AUFNAHMEANTRAG



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

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

Ich zahle einen Monatsbeitrag in Höhe von  Euro\*. Die Beitragszahlungen erfolgen jeweils im Voraus.

Zahlungsweise (bitte ankreuzen)  monatlich  vierteljährlich  jährlich

\* Der Richtwert für den Mitgliedsbeitrag beträgt 1% des Nettoeinkommens. Wir freuen uns über Mitglieder, die mehr zahlen, denn Politik kostet auch Geld. Der Mindestbeitrag sollte 5€ nicht unterschreiten. Im Falle einer sozialen Härte kann die Zahlung des Mitgliedsbeitrages in Absprache mit Schatzmeister und mit nachfolgender Zustimmung des Vorstandes des Grünen Kreisverbandes Plön reduziert oder zeitlich begrenzt ausgesetzt werden. Mitgliedsbeiträge und Spenden sind übrigens 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 (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 Informationsmaterial. Als Mitglied erhältst Du automatisch unsere Mitgliederzeitungen, einen Newsletter und Zugang zum Mitgliedernetz **Wurzelwerk** sowie der Aktionsplattform **Meine Kampagne**. Andere Gebietsverbände, Fraktionen oder Tochterorganisationen der Partei können für parteirelevante 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 | Unterschrift |
|------------|--------------|

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

**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 ..... bei der Bank ..... Bankleitzahl ..... IBAN ..... BIC .....

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

**Vom Kreisverband auszufüllen:**

Die oben genannte Person wurde am ..... als Mitglied von BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN aufgenommen.

Ort, Datum und Unterschrift des Kreis-/Ortsverbands .....