

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in die Bundespartei von Bündnis 90/DIE GRÜNEN, Landesverband Baden-Württemberg, Kreisverband Freiburg.

KREISVERBAND FREIBURG  
Haslacher Str. 61  
79115 Freiburg  
Tel: +49 (761) 70 12 14  
Fax: +49 (761) 7 54 05  
[kv@gruene-freiburg.de](mailto:kv@gruene-freiburg.de)

|              |               |
|--------------|---------------|
| Name         | Vorname       |
| Straße       | PLZ/Ort       |
| Geburtsdatum | Beruf*        |
| Telefon*     | Mobiltelefon* |
| e-Mail*      | Fax*          |

Die mit einem \* gekennzeichneten Angaben sind freiwillig, helfen uns aber weiter hinsichtlich unserer zukünftigen Kommunikation.

Ich helfe gerne bei der Vorbereitung von Veranstaltungen und Aktionsständen mit:

Ja  Nein

Die Veröffentlichungen des Kreisverbands (Grünes Telegramm, Termininfos) möchte ich per e-mail erhalten:

Ja  Nein

Mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten für organisatorische, parteiinterne Zwecke bin ich einverstanden

Ja  Nein

Meine Interessen/Wissenschwerpunkte sind:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Die Beiträge sind sozial gestaffelt, da nur Lohn- und EinkommenssteuerzahlerInnen von der Möglichkeit 50 %iger steuerlicher Rückerstattung Gebrauch machen können.

Beitragsgruppe 1 (NichtverdienerInnen):

mindestens 6,- Euro

Beitragsgruppe 2 (Lohn- und EinkommenssteuerzahlerInnen):

1 Prozent des Nettoeinkommens, mindestens 12,- Euro

Meinen monatlichen Mitgliedsbeitrag setze ich auf € \_\_\_\_\_ fest.

Ich versichere hiermit, in keiner anderen Partei Mitglied zu sein. Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten in maschinenlesbarer Form gespeichert und im Rahmen von Bündnis 90/Die Grünen verarbeitet werden bzw. auf sie zurückgegriffen wird. Die Datennutzung erfolgt ausschliesslich zu diesem Zweck.

Freiburg, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich Bündnis 90/DIE GRÜNEN, Kreisverband Freiburg, von meinem Konto

|             |              |                |
|-------------|--------------|----------------|
| Kontonummer | Bankleitzahl | Kreidtinstitut |
|-------------|--------------|----------------|

die satzungsgemäß anfallenden Mitgliedsbeiträge vierteljährlich abzubuchen. Ich bin bei einer eventuellen Änderung des Mitgliedsbeitrags durch Beschluss einer Mitgliederversammlung mit einer Abbuchung des geänderten Betrages einverstanden.

Freiburg, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_