



Kreisverband Breisgau-Hochschwarzwald

Haslacher Str. 61

79115 Freiburg

Tel: 0761/4535613 Fax: 0761/75405

E-Mail: kv.breisgau-hochschwarzwald@gruene.de

www.gruene-breisgau-hochschwarzwald.de

Aufnahmeantrag

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

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf*: _____

Telefon privat*: _____ Telefon dienstlich*: _____

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 (z.B. Plakatieren) mit.

Meine Interessen/Wissensschwerpunkte sind:

1.
...

2.

JA

....

Die Veröffentlichungen des Kreisverbandes (Kreisrundbrief) möchte ich per Mail erhalten.

JA

Der Mitgliedsbeitrag entspricht mindestens einem Prozent der monatlichen Nettoeinkünfte des Mitglieds. Der reguläre Beitrag ist 15 Euro. Der Mindestbeitrag liegt bei 6 Euro pro Monat. Der Beitrag wird auf 1 Euro pro Monat reduziert, wenn das Mitglied nachweislich Leistungen der Grundsicherung nach SGB II (Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld) bezieht. Im Einzelfall kann der Kreisvorstand den Beitrag auch für Mitglieder reduzieren, die eine vergleichbare finanzielle Lage darlegen. Das Mitglied ist verpflichtet, entsprechende Nachweise vorzulegen und dem Kreisverband mitzuteilen, wenn die Gründe der Beitragsreduzierung entfallen.

Meinen monatlichen Mitgliedsbeitrag setze ich auf Euro fest.

Ich versichere hiermit, in keiner anderen Partei Mitglied zu sein.

.....
(Ort)

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Bündnis 90/DIE GRÜNEN, Kreisverband Breisgau-Hochschwarzwald, von meinem Konto:

Kontonr.: _____ Bankleitzahl: _____

bei (Kreditinstitut): _____

die satzungsgemäß anfallenden Mitgliedsbeiträge halbjährlich abzubuchen. Ich bin bei einer eventuellen Änderung des Mindestbeitrages mit einer Abbuchung des geänderten Betrages einverstanden.

.....
(Ort)

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)