

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte in der Partei AUFBRUCH C Mitglied werden.

Anrede Herr Frau

Staatsangehörigkeit

Vorname

Nachname

Straße, Hausnummer (1. Wohnsitz)

PLZ, Ort

Beruf

Geburtsdatum

E-Mail Adresse

Telefon / Mobil

Beitragsfreie Familienmitglieder

Vorname, Nachname	Geburtsdatum	Unterschrift

Jahresmitgliedsbeiträge (nach Finanzordnung §2)

€ 24,- Einzelperson / Familie € 12,- Schüler / Studenten / Bundesfreiwilligendienst

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie kein Mitglied einer anderen Partei und damit einverstanden sind, dass Ihre persönlichen Daten gespeichert und weiterverarbeitet werden, sowie dass Sie sich mit der Satzung der Partei AUFBRUCH C einverstanden erklären. Die Nutzung der Daten erfolgt ausschließlich für satzungsmäßige Zwecke der Partei AUFBRUCH C (z.B. Versand von Informationsmaterial oder Einladungen zu Mitgliederversammlungen). Eine Weitergabe an Dritte außerhalb der Partei findet nicht statt. Es werden alle einschlägigen Datenschutzgesetze beachtet.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA Lastschriftmandat (zum automatischen Einzug des Mitgliedsbeitrages)

Hiermit ermächtige ich AUFBRUCH C widerruflich, jährlich den unter „Jahresmitgliedsbeiträge“ auf diesem Formular gewählten Betrag per SEPA-Lastschrift von folgendem Konto abzubuchen:

IBAN

Name und Ort des Geldinstituts

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers