



**BÜNDNIS 90 / DIE GRÜNEN  
REGIONALVERBAND WARTBURGKREIS / STADT EISENACH**

Karlstr. 5/7  
99817 Eisenach  
kontakt@gruene-wartburgkreis-eisenach.de  
www.gruene-wartburgkreis-eisenach.de

# ***Aufnahmeantrag***

Ja, ich möchte Mitglied bei der Partei BÜNDNIS 90 / DIE GRÜNEN werden.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Email:

Ich zahle den Mitgliedsbeitrag von 1 % meines monatl. Nettoeinkommens: €

Ich zahle den mit dem Regionalverband vereinbarten Monatsbeitrag von: €

Ich bin damit einverstanden, dass die hier erhobenen Daten für Zwecke der Partei BÜNDNIS 90 / DIE GRÜNEN gespeichert und verarbeitet werden. Ich erkenne die Satzung des Regionalverbands an.

Datum:

Unterschrift:

Ich bin mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrags von meinem nachstehend aufgeführten Konto einverstanden und erteile hiermit eine widerrufbare Einzugsermächtigung.

Konto-Nr.:

BLZ:

Bank:

Datum:

Unterschrift: