

Eintreten – mitentscheiden – mitgestalten!

Ja. Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft bei BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN, Landesverband Brandenburg.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Landkreis (bzw. kreisfreie Stadt): _____

Telefon privat: _____ Fax priv.: _____

Telefon dienstl.: _____ Tel. dienstl.: _____

e-Mail: _____ Handy: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Ich zahle einen Monatsbeitrag von _____ Euro. Der Beitrag sollte 1% des Nettoeinkommens betragen. Zu Beginn des Folgejahres erhältst du eine Spendenquittung. Das Finanzamt vermindert deine Einkommenssteuer dann um 50% des Mitgliedsbeitrags.

Ich interessiere mich für folgende Themen (bitte ankreuzen). Bitte ladet mich ein, wenn es dafür Landesarbeitsgemeinschaften gibt oder Veranstaltungen dazu organisiert werden:

- | | | |
|--|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Sozial- und Gesundheitspolitik | <input type="checkbox"/> Energie | <input type="checkbox"/> Frauen |
| <input type="checkbox"/> Demokratie und Recht | <input type="checkbox"/> Verkehr | <input type="checkbox"/> Landwirtschaft |
| <input type="checkbox"/> Wirtschaft und Arbeitsmarkt | <input type="checkbox"/> Tierschutz | <input type="checkbox"/> Ökologie |
| <input type="checkbox"/> Wissenschaft, Hochschule u. Technologie | <input type="checkbox"/> Bildung | |

Ich möchte mit meiner Mail-Adresse an der Mailingliste des Landesverbandes teilnehmen. Du erhältst dann regelmäßig Informationen und Diskussionsbeiträge aus der Arbeit des Landesverbandes, und du kannst eigene Diskussionsbeiträge an die TeilnehmerInnen der Liste versenden. Du kannst dich problemlos wieder austragen lassen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung (Falls erwünscht. Es kann auch per Dauerauftrag gezahlt werden.)

Hiermit ermächtige ich, _____ (Vorname und Name), Bündnis 90/Die Grünen widerruflich meine Beiträge von _____ Euro monatlich/halbjährlich/jährlich (Zutreffendes markieren) zu Lasten meines Kontos Nr. _____ bei der

_____ (BLZ _____) mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Abschicken an: BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN Brandenburg, Jägerstr. 18, 14467 Potsdam, Fax 0331 – 979 31-19

