

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname

Straße, Hausnummer,

PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum

Beruf

meinen Eintritt in die Partei DIE LINKE, Mitglied der Partei der Europäischen Linken (EL). Ich bekenne mich zu den Grundsätzen des Programms der Partei DIE LINKE, erkenne die Bundessatzung an und bin nicht Mitglied einer anderen Partei im Sinne des Parteiengesetzes.

Alle Angaben dienen der Nachweisführung und der statistischen Auswertung der Mitgliederentwicklung sowie der Verbesserung der Kommunikation. Sie werden im Parteivorstand, den Landesverbänden und in den Gliederungen der Partei DIE LINKE entsprechend den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert, verarbeitet, übermittelt und aufbewahrt. Deine Angaben werden verschlüsselt übertragen.



Ich erkläre dazu mein Einverständnis und gebe auch meine Zustimmung zur parteiöffentlichen Bekanntmachung.

Die Mitgliedschaft wird sechs Wochen nach dem Eingang der Eintrittserklärung beim zuständigen Kreisvorstand wirksam, sofern kein Einspruch gegen die Mitgliedschaft vorliegt und die erste Beitragszahlung geleistet wurde.



Ich möchte keinen Bankeinzug. Meinen Parteibeitrag zahle ich bar bzw. per Dauerauftrag.



Ich möchte meinen Mitgliedsbeitrag bequem abbuchen lassen!

Ich ermächtige die Partei DIE LINKE.NRW, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gläubiger-Identifikationsnummer der Partei DIE LINKE.NRW: DE 94ZZZ00000149888

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend ab Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Einzug: ab Monat _____

monatlich alle 3 Monate alle 6 Monate 1x jährlich

....., € monatl. Parteibeitrag DIE LINKE

....., € Parteibeitrag Europäische Linke (als Jahresbeitrag im Monat Mai)

Hinweis: Von allen Mitgliedern der Partei DIE LINKE mit mehr als 700,00 € Monatsnetto mindestens 6,00 € Jahresbeitrag

Monatliche Beträge unter 10 € sind bitte in größeren Zeitabständen (z. B. quartalsweise, halbjährlich oder 1x jährlich) abbuchen zu lassen. Die Einzüge erfolgen regelmäßig bis spätestens 5. Werktag des laufenden Monats bzw. des oben angegebenen Zahlungsintervalls.

Zahlungspflichtige/r:

.....
Name, Vorname (je Einzug immer **nur 1 Person**)

.....
Kontoinhaber (falls abweichend vom gen. Namen)

DE

.....
Straße, Hausnummer

.....
IBAN (22 Stellen)

.....
PLZ, Wohnort, Staat

.....
BIC (8 oder 11 Stellen)

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Mitglied

.....
Unterschrift Kontoinhaber falls abweichend

Bitte senden an: DIE LINKE.NRW - Alt-Pempelfort 15 - 40211 Düsseldorf (oder FAX: 0211 700 600 19)