

Kreisverband Frankfurt am Main
Oppenheimer Straße 17
60594 Frankfurt am Main
☎ 069 / 96 37 687 - 0
@ kreisverband@gruene-frankfurt.de
🌐 www.gruene-frankfurt.de



AUFNAHMEANTRAG

JA, ich will Mitglied der Partei BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN werden.

Name	_____	Vorname	_____
Straße	_____	PLZ	_____
		Ort	_____
Geburtsdatum	_____	Beruf	_____
		Staatsangehörigkeit	_____
Fon privat	_____	Fon dienstlich	_____
mobil privat	_____	mobil dienstlich	_____
Mail bevorzugt	_____	Mail alternativ	_____

- Ich bin nicht Mitglied einer anderen Partei
- Ich bin damit einverstanden, durch Aufnahme in den Infomail- und Mitgliederverteiler alle Einladungen und Parteiunterlagen per E-Mail zu erhalten. Bitte ankreuzen: ja nein

Der Monatsbeitrag bei Bündnis 90/Die Grünen beträgt 1% des Nettoeinkommens. Der Monatsbeitrag ist jeweils zum Monatsanfang fällig.

Meine monatliche Beitragszahlung beträgt Euro _____

Spendenbescheinigung: Bei Beiträgen und Spenden bis EUR 1.650,- ledig (EUR 3.300,- verheiratet) bekommst Du bei der Lohn- oder Einkommensteuerveranlagung 50 % von der Steuerschuld abgezogen. Weitere EUR 1650,- bzw. EUR 3300,- werden als Sonderausgaben berücksichtigt. Dies gilt auch für den Fall, dass der Spendenhöchstbetrag bereits überschritten worden sein sollte. Die Spendenbescheinigung erhältst Du gegen Ende des ersten Quartals des Folgejahres.

Zahlungsweise: Am einfachsten für uns ist eine jährliche Beitragszahlung. Wenn das nicht möglich ist, bitten wir um eine mindestens vierteljährliche Zahlung. Am einfachsten, sichersten und billigsten ist es, wenn Du uns erlaubst den Betrag von Deinem Konto abzubuchen.

monatlich vierteljährlich jährlich

**Zutreffendes bitte ankreuzen*

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften (wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die von BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

KontoinhaberIn	_____		
IBAN	DE	_____	bei der Bank

Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE1700000000430246 (BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN, Platz vor dem Neuen Tor 1, 10115 Berlin)

Vom Kreisverband auszufüllen: Mandatsreferenz _____

Aufgenommen am: _____ durch: _____

Bankverbindung

BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN FRANKFURT, IBAN: DE98 4306 0967 8011 8710 00, BIC: GENODEM1GLS, GLS Gemeinschaftsbank