

**BÜNDNIS 90 / DIE GRÜNEN**  
Ortsverband Bad Camberg  
Berliner Strasse 23  
**65520 Bad Camberg**  
**email:** dieter.oelke@gruene-badcamberg.de



## *Aufnahmeantrag*

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geb.- Datum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich zahle einen Monatsbeitrag in Höhe von .....€.

Zahlung: jährlich       halbjährlich       vierteljährlich       monatlich

Der Mindestbeitrag beträgt 8,50 € monatlich (wir müssen je Mitglied 8,50 € monatlich an Kreis-/Landes-/Bundesverband abführen).

Personen ohne Einkommen können Sonderregelungen vereinbaren.

"Mitglied kann nur sein, wer den Mitgliedsbeitrag satzungsgemäß abgeführt hat. Die Aufnahme ist daher erst bei Eingang des ersten Beitrags wirklich vollzogen und gültig. Ebenso kann sie bei eventueller Nichtzahlung vom Kreisverband für beendet erklärt werden. Näheres regelt die jeweilige Kreissatzung."

Bitte richten Sie einen **Dauerauftrag** ein und überweisen Sie Ihren Beitrag auf folgendes Konto:

DIE GRÜNEN, Ortsverband Bad Camberg  
Postbank Frankfurt, BLZ 500 100 60 Kto. 303100-603  
IBAN: **DE29 5001 0060 0303 1006 03**  
BIC: PBNKDEFF

Mitgliedsnummer:

Aufgenommen am:

Durch:

Ausweis ausgegeben am:

Durch: