

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 9,00 € monatlich (wir müssen je Mitglied 9,00 € 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: