



Aufnahmeantrag

Bitte ausdrucken und ausgefüllt senden an:

Feministische Partei DIE FRAUEN, Greifswalder Str.4, 10405 Berlin

Info: 069-61009622

Name, Vorname
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort
Geburtsdatum, Bundesland
Telefon, Handy, E-mail

Ich verpflichte mich zur Zahlung vonEuro jährlich.

Der Mindestbeitrag beträgt **96 €**. Wir bitten um eine großzügige Beitragszahlung, da wir unsere Arbeit zur Zeit ausschließlich aus Spenden und Beiträgen finanzieren.

Auf Antrag kann eine Ermäßigung auf die Hälfte oder Freistellung erfolgen.

Zahlung bitte (wenn möglich) jährlich oder halbjährlich per Dauerauftrag auf folgendes Konto:

Berliner Volksbank IBAN DE98 1009 0000 7300 2430 07 BIC BEVODEBB

Bei Wunsch bitte ankreuzen:

- Aufnahme in die interne interaktive Email-Verteilerin
- Zugang zum internen Internetforum
- Weitergabe meiner Adressdaten zum Zwecke der Vernetzung an Mitfrauen

Ort, Datum

Unterschrift

Zur besseren Vernetzung und effizienten Parteiarbeit bitten wir Sie **um freiwillige Angaben**

- zu Ihrem Beruf / Ihrer Ausbildung / Ihren Kenntnissen und Interessen
- Arbeiten Sie in anderen Organisationen beruflich oder ehrenamtlich?