

Aufnahmeantrag



Bitte ausdrucken und ausgefüllt senden an:

oder als E-Mail senden an:
bsr@feministischepartei.de

Feministische Partei DIE FRAUEN
Greifswalder Str.4
10405 Berlin

Titel	Name	Vorname	
Straße		PLZ	Ort
		Land	Bundesland
E-Mail			
Mobil		Festnetz	
Geburtsdatum	Geschlecht weiblich männlich divers	Staatsangehörigkeit	

Ich verpflichte mich zur Zahlung von € 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 jährlich, halbjährlich oder vierteljährlich per Dauerauftrag auf folgendes Konto:
Berliner Volksbank IBAN DE98 1009 0000 7300 2430 07 BIC BEVODEBB

oder verwenden Sie die Seite 2 zur Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines Sepa Lastschriftmandats.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen und meine Rechte auf Auskunft, Berichtigung und Löschung, wahrnehmen.

Ich wünsche die Aufnahme in die interne Email-Verteilerin

Ich stimme der Weitergabe meiner Adressdaten zum Zwecke der Vernetzung an Mitfrauen zu.

Zur besseren Vernetzung und effizienten Parteiarbeit bitten wir Sie um freiwillige Angaben. Gerne auch ausführlicher auf einem beigefügten Blatt:

Zu Ihrem Beruf, Ihrer Ausbildung, Ihren Kenntnissen und Interessen, Arbeiten Sie in anderen Organisationen beruflich oder ehrenamtlich? Warum sind sie Mitfrau geworden? Was erwarten sie? Was möchten sie gerne tun? Wie haben sie von uns erfahren?

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Bitte den Anmeldeantrag ausdrucken und unterschrieben per Post oder E-Mail senden.



Bitte ausdrucken und ausgefüllt senden an:

oder als E-Mail senden an:
bsr@feministischepartei.de

Feministische Partei DIE FRAUEN
Greifswalder Str.4
10405 Berlin

Infos: 069-61009622

KontoinhaberIn

Titel	Name	Vorname	
Straße		Plz	Ort
IBAN		BIC (Nur Ausland)	
Zahlungsart Wiederkehrende Zahlung	gewünschte Zahlungsweise		<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich
Betrag	<input type="text"/>	€	

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die Feministische Partei DIE FRAUEN widerruflich, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Feministische Partei DIE FRAUEN, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Feministische Partei DIE FRAUEN auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird regelmäßig mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto eingezogen. 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 eine wiederkehrende Zahlung.

Zahlungsempfängerin

Feministische Partei DIE FRAUEN
Greifswalder Str.4
10405 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer

IBAN: DE98 1009 0000 7300 2430 07

Mandatsreferenz wird von der Zahlungsempfängerin eingetragen

Unterschrift

Ort

Datum

Bitte die Einzugsermächtigung ausdrucken und unterschrieben per Post oder E-Mail senden.