



ICH WERDE MITGLIED!

JA, ICH TRETE EIN:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email: _____

STADTGESCHÄFTSSTELLE

Kleiner Berlin 2
06108 Halle (Saale)

Tel: 0345- 200 31 57

kontakt@gruene-in-halle.de

Ich zahle einen Monatsbeitrag von _____ Euro*.

Die Zahlung erfolgt: monatlich vierteljährlich halbjährlich

Ort, Datum

Unterschrift

- Ich überweise den Mitgliedsbeitrag auf das Konto von
BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN Stadtverband Halle (Saale)
Saalesparkasse
Konto: 380011038
BLZ: 800 537 62

- Ich ermächtige hiermit BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN widerruflich, mittels Lastschrift meinen Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Bank: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Ich möchte Einladungen zu Mitgliederversammlungen per Email erhalten:

- Ja Nein

* Der Mitgliedsbeitrag beträgt 1% des Netto-Einkommens, mindestens jedoch 5 Euro. Für Geringstverdienende, SchülerInnen und Auszubildende können Ausnahmen vereinbart werden.