

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) _____ Staatsangehörigkeit _____

Straße/Hausnummer _____ Postleitzahl/Wohnort _____

Telefon/Fax, privat _____ Telefon/Fax, geschäftlich _____

E-Mail-Adresse _____ Beruf/beschäftigt bei _____

Frühere Parteimitgliedschaft in der SPD von/bis _____ Gewerkschaft _____

Unterschrift _____

Geschlecht: männlich weiblich

Beschäftigungsverhältnis: Angestellte(r) Arbeiter(in) Selbständig Schüler(in)

Hausfrau/-mann Rentner(in) Pensionär(in) Berufssoldat

Beamtin/Beamter Student(in) Azubi ohne anderes

Name und Anschrift des Werbers/der Werberin

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die SPD widerruflich, meinen Parteibeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Mitgliederdaten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für die parteiinterne Mitgliederverwaltung gespeichert und verarbeitet.

Beitrag (EUR pro Monat)

Einzugsrhythmus: vierteljährlich halbjährlich jährlich

Bankleitzahl _____ Geldinstitut _____

Kontonummer _____ Kontoinhaber(in) _____