Vom KV unbedingt auszufüllen! Zuständiger Kreisverband: Alzey-Worms  Mitglied ab im OV Verbandsgemeinde Wörrstadt	BÜNDNIS 90 DIE GRÜNEN RHEINLAND-PFALZ
Unterschrift OV/KV:(Das Original bleibt beim Ortsverband, Kopie bitte an die LGS und KV!)	BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN
BEITRITTSERKLÄRUNG  Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Partei BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN.	Landesverband Rheinland-Pfalz Frauenlobstraße 59-61, 55118 Mainz Tel.: (06131) 89 243 0 Fax: (06131) 89 243 30 E-Mail: lgs@gruene-rlp.de Internet: www.gruene-rlp.de
Name, Vorname: Geburtsdatum, Geburtsort: Straße, Hausnummer: PLZ, Wohnort: Beruf: Telefon: Telefax: EMail:	
Der Mitgliedsbeitrag von Verdienenden sollte 1% des Nettoeinkommens Mindestbeitragssatz im Ortsverband VerbandsgemeindeWörrstadt beträgt aktuell 92,03€, auf Antrag kann de werden.  Mein monatlicher Mitgliedsbeitrag beträgt: €  Die Mitgliederdatei wird mit Hilfe elektronischer Datenverarbeitung vers Bundesdatengesetzes hinaus werden die Angaben nur parteiintern verw weitergegeben.  o Ich beantrage beim Vorstand die Reduzierung meiner Mitgliederbeiträ Jahr. Begründeter Antrag liegt gesondert bei. o Ich überweise per Dauerauftrag €pro Monat / Jahr auf d Bündnis 90 / Die Grünen VG Wörrstadt, Volksbank Alzey IBAN DE53550912000040253505, BIC GENODE61AZY	er Mitgliedsbeitrag reduziert waltet. Über die Vorschriften des vendet und nicht an Dritte ge auf pro
Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in	
SEPA-LASTSCHRIFT-EINZUGSERMÄCHTIGUNG  o Hiermit ermächtige ich,	(Name,Vorname Kontoinhaber)
	(Adresse Kontoinhaber)
widerruflich Bündnis 90 / Die Grünen VG Wörrstadt Gläubiger-Identifikationsnummer DE49ZZZ00000652285 Volksbank Alzey IBAN DE53550912000040253505, BIC GENODE6 meinen Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto	
BIC:	
IBAN:e	inzuziehen.

Ort, Datum Unterschrift