



Wahlalternative soziales Berlin (WAS-B)

Yorkstr. 4 – 11
10968 Berlin

Beitrittserklärung:

Ich trete hiermit der „Wahlalternative soziales Berlin“ bei.

<i>Bitte ausfüllen und nicht zutreffendes streichen</i>	
Name / Vorname: _____	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Strasse Nr.: _____	Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____
Monatlicher Beitrag:	Postleitzahl Ort Bezirk Bundesland _____
<i>Bitte ausfüllen und nicht zutreffendes streichen</i> 1 €, 2 € / 5 € / 10 € / 15 € / anderer Betrag _____ €	Telefon / E-Mail _____
/ Überweisung / Lastschrift* *Bei Ermächtigung zum Einzug im Lastschriftverfahren ausfüllen und mitsenden	
Bankverbindung der "Wahlalternative soziales Berlin": Konto _____ BLZ _____ Bank _____	

Erklärung I

Ich bin nicht Mitglied einer anderen Partei. Frühere Mitgliedschaften in anderen Parteien (Partei und Dauer der Zugehörigkeit):

Datum / Unterschrift _____

Erklärung II

Ich bestätige die erfassten Daten über meine Person. Ich bin hiermit darüber informiert, dass der „Wahlalternative soziales Berlin“ zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Aufgaben personenbezogene Angaben über mich mit Hilfe von Computern (automatisiert) verarbeitet. Die Partei informiert mich auf Wunsch über alle gespeicherten Daten.

Datum / Unterschrift _____

Ermächtigung zum Beitragseinzug im Lastschriftverfahren

Name Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße / Nummer _____ PLZ Ort _____

Kontonummer Bank _____ Bankleitzahl _____ Bankname _____

Kontoinhaber _____

Hiermit ermächtige ich widerruflich die Partei „Wahlalternative soziales Berlin.“, den jeweils von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen. Der Einzug soll **monatlich / vierteljährlich / halbjährlich / jährlich** jeweils im Voraus erfolgen.

_____ Datum / Unterschrift