

Eintrittserklärung



Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname*

meinen Eintritt in die Wähler*innengemeinschaft GAL (grün+alternativ+links)

Ich bekenne mich zu den Grundsätzen des Programmes der GAL und bin nicht Mitglied einer anderen Partei oder Wählergemeinschaft im Sinne des Parteiengesetzes.

Straße*

Hausnummer*

Geburtsdatum*

PLZ*

Ort*

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Soziale Netzwerke (Facebook, Twitter, Google+ etc.)

Beruf

Tätig als

Ich war früher bereits Mitglied einer Partei im Sinne des Parteiengesetzes. Wenn ja, in welcher?*

Politische Interessen (Themenfelder)

(Bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen)

Einwilligung in die interne Bekanntmachung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Eintritt bekannt gegeben wird.

Bekanntmachung bedeutet, dass Neumitglieder zum Beispiel auf Mitgliederversammlungen oder internen Publikationen der GAL namentlich erwähnt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

*) Pflichtfelder

Postadresse:
grün+alternativ+links (GAL)
Wähler*innengemeinschaft
Dorfstraße 49
23562 Lübeck

E-mail:
gal-luebeck@web.de
Homepage:
www.gal-luebeck.de

Bankverbindung:
GLS Gemeinschaftsbank eG
grün+alternativ-links (GAL)
IBAN: DE58 4306 0967 2070 2085 00
BIC: GEN0DEM1GLS