

Piratenpartei Deutschland
Kreisverband Koblenz
Postfach 201211
56012 Koblenz

E-Mail: vorstand@piratenpartei-koblenz.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Piratenpartei Deutschland, LV Rheinland-Pfalz

Vorname:		Name:	
Straße, Hausnr.:		PLZ, Ort: ¹	
Bundesland:		Landkreis:	
Verbandsgemeinde:			
E-Mail: ²		Telefon:	
Geboren am: ³		Staatsangehörigkeit: ⁴	
Pflichtfelder sind fett gedruckt			
¹ Ein Wohnsitz in Deutschland ist notwendig.		³ Mindestalter für eine Mitgliedschaft liegt bei 16 Jahren.	
² Die Kommunikation der Piratenpartei erfolgt zu großen Teilen per E-Mail.		⁴ Eine deutsche Staatsangehörigkeit ist nicht notwendig.	

Die Piratenpartei Deutschland verarbeitet die in diesem Aufnahmeantrag enthaltenen Angaben zur Person für ausschließlich interne Zwecke der Partei. Nach § 4 des Bundesdatenschutzgesetzes vom 22. August 2006 bedarf dies Ihrer vorherigen schriftlichen Einwilligung, die Sie gleichzeitig mit dem Antrag auf Mitgliedschaft in der Partei erteilen. Es wird zugesichert, dass Ihre Daten unter strikter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes verarbeitet werden.

☐ Ja, ich möchte regelmäßig den Info-Newsletter des Landesverbands Rheinland-Pfalz erhalten.

Einladungen zum Bundesparteitag hätte ich gerne per ☐ E-Mail ☐ Brief ☐ Fax

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 36 Euro/Jahr und wird jährlich im Januar eingezogen.

Der Mitgliedsbeitrag ist im Voraus zu entrichten. Bei Personen ohne bzw. mit geringem Einkommen ist eine Ausnahmeregelung möglich.

Wenden Sie sich hierzu an vorstand@piratenpartei-koblenz.de

Zusätzlich möchte ich gerne eine freiwillige Spende von _____ EUR pro ☐ Monat / ☐ Jahr zahlen.

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift	_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift gesetzlicher Vertreter (bei Minderjährigen)
---------------------	-----------------------	---------------------	--

☐ Ich zahle den Beitrag per Überweisung.

Piratenpartei Rheinland-Pfalz • Kontonr: 155648 • BLZ: 570 501 20 • Zweck: Mitgliedsbeitrag von *Nachname, Vorname*

☐ Ich möchte den Beitrag per Bankeinzug von folgendem Konto einziehen lassen:

Name Kontoinhaber:		BLZ:	
Kontonummer:		Name der Bank:	

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift
---------------------	-----------------------