

Gültig ab (ab sofort - dieses Feld einfach frei lassen) _____ Anrede _____

Vorname* _____

Name* _____

Mitgliedsnummer _____

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)* _____

Beruf / derzeitige Tätigkeit _____

E-Mail-Adresse _____

Telefon / Mobil _____

Straße Hausnummer* _____

PLZ* _____ Wohnort* _____

Mitgliedsbeitrag

Euro mtl. Beitrag* gem. Beitragstabelle

Euro EL-Jahresbeitrag (mind. 6 Euro ab 700 Euro)

Ich erteile der Partei DIE LINKE die Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag für DIE LINKE sowie den EL-Jahresbeitrag vom nachfolgenden Konto.

Kontoinhaber/in _____
falls abweichend

BIC _____

IBAN _____

Einzugsrhythmus*: monatlich quartalsw. halbjährlich jährlich

Beträge unter 3 Euro / Monat werden jährlich eingezogen und Beträge unter 5 Euro / Euro halbjährlich.

ggf. Unterschrift des Kontoinhabers _____
falls abweichend

Ort und Datum* _____

Unterschrift des Mitglieds* _____

Zum Datenschutz

Die Angaben dienen der Nachweisführung und der statistischen Auswertung der Mitgliederentwicklung sowie der Verbesserung der Kommunikation. Sie werden in den Parteigliederungen der DSGVO gespeichert, verarbeitet, übermittelt und aufbewahrt (www.dielinksaar.de/ds.php). Für Auskünfte und Anliegen wenden Sie sich an den Datenschutzbeauftragten: DIE LINKE. Saar, Hochstr. 119, 66115 Saarbrücken, E-Mail: dsb@dielinksaar.de.

Zur Mitgliedschaft

Diese wird frühestens mit der Zahlung des ersten Mitgliedsbeitrages wirksam. Mitglieder ohne Einkommen und Schüler haben die Möglichkeit, den ermäßigten Beitrag von 1,50 € / Monat zu zahlen.

Beitragstabelle

mtl. Nettoeinkommen	Beitrag
unter 400	1,50
400 - 500	3,00
500 - 600	5,00
600 - 700	7,00
700 - 800	9,00
800 - 900	12,00
900 - 1000	15,00
1000 - 1100	20,00
1100 - 1300	25,00
1300 - 1500	35,00
1500 - 1700	45,00
1700 - 1900	55,00
1900 - 2100	65,00
2100 - 2300	75,00
2300 - 2500	85,00