

Beitrittserklärung



Ich möchte gerne BGKomm-Fördermitglied werden.

Name Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Wohnort

Telefon E-Mail-Adresse

Die BGKomm ist der Dachverband der kommunalpolitischen Vereinigungen aller grünen und grün-nahen Kommunalpolitiker*innen in Deutschland. Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich nicht Mitglied einer anderen Partei bin und dass ich nicht Mitglied einer Fraktion oder Gruppe bin, die vor Ort in Konkurrenz zu BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN steht.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten unter Beachtung der Datenschutzgesetze gespeichert und verarbeitet werden. Dies ist zur Erfüllung der Aufgaben im Rahmen der Fördermitgliedschaft erforderlich und geschieht ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke der BGKomm. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt.

Nach Beendigung der Fördermitgliedschaft werden meine Mitgliedsdaten gelöscht, sofern dem nicht eine gesetzliche Aufbewahrungsfrist entgegensteht. Mir stehen die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch zu. Wenn ich glaube, dass die Verarbeitung meiner Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder datenschutzrechtliche Ansprüche verletzt worden sind, kann ich mich bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde beschweren. Auf geleistete Beitragszahlungen besteht kein Erstattungsanspruch.

Ich möchte einen jährlichen Beitrag von (mind. 60) Euro leisten. Der (Teil-)Beitrag soll monatlich quartalsweise halbjährlich jährlich im Voraus eingezogen werden. Start der Beitragszahlung ist der 01.01.2024.

Ort, Datum Unterschrift

BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN Kommunalpolitische Bundesvereinigung, Platz vor dem Neuen Tor 1, 10115 Berlin

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige BGKomm, fällige Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von BGKomm auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hierzu wird mich die BGKomm nach erfolgreicher Kontoeröffnung kontaktieren und mir ihre Gläubiger-Identifikationsnummer mitteilen.

Vorname, Name IBAN

(Kontoinhaber)

Bank BIC

Straße, Hausnummer PLZ, Ort

Ort, Datum Unterschrift