

Beitrittserklärung für Fraktionen

Wir werden im Rahmen einer Fraktionsmitgliedschaft Mitglied bei GRIBS

Fraktion

Adresse und Telefon der Fraktion:



Fraktionsmitglieder:

1) Name, Email:

2) Name, Email:

3) Name, Email:

4) Name, Email:

5) Name, Email:

6) Name, Email:

7) Name, Email:

Wir möchten den GRIBS-Mitgliederbrief als PDF/per Mail per Post erhalten.

Der Mitgliedsbeitrag pro Fraktionsmitglied beträgt 9 Euro im Monat (gerne darf auch mehr bezahlt werden ;-).

GRIBS ist die kommunalpolitische Vereinigung aller grünen und alternativen Kommunalpolitiker*innen in Bayern. 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 Mitgliedschaft erforderlich und geschieht ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke von GRIBS-Kommunalbüro. Eine Weitergabe an Dritte außerhalb der Partei findet nicht statt.

Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden meine Mitgliedsdaten gelöscht, sofern dem nicht eine gesetzliche Aufbewahrungsfrist entgegensteht. Weiteres zum Datenschutz unter www.gruene.de/datenschutz. 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.

Die Fraktion ist verpflichtet, GRIBS Änderungen innerhalb der Fraktion mitzuteilen. Andernfalls wird keine Haftung übernommen für daraus entstehende Folgen wie zum Beispiel fehlerhafte Beitragseinzüge.

Ort, Datum

Unterschrift

GRIBS-Kommunalbüro, Franziskanerstraße 14, 81669 München
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00000495388

SEPA Lastschriftmandat

Die Fraktion ermächtigt GRIBS, vierteljährlich Zahlungen in Höhe von von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von GRIBS auf unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname, Name (Kontoinhaber)

IBAN

Bank

BIC

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Ort, Datum

Unterschrift