



Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied der Partei „Menschenrechte 100pro“ werden.

Anrede: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Land: _____

E-Mailadresse: _____

Telefonnummer: _____

Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Monatsbeitrag: _____

(nach Selbsteinschätzung)

Zahlungsweise: _____

(jährlich / halbjährlich / vierteljährlich, bei Einzugsermächtigung auch monatlich)



Mitgliedsantrag

- Ich bin kein Mitglied in einer anderen Partei
(Mehrfachmitgliedschaften sind nicht erwünscht)
- Ich gehöre keiner vom Verfassungsschutz als extremistisch eingestuften Gruppe/Organisation an
- Ich würde gern Flyer von Menschenrechte 100pro verteilen
- Ich möchte inhaltlich mitwirken, mein Fachgebiet ist _____
- Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten unter Beachtung der geltenden Datenschutzgesetze gespeichert und verarbeitet werden. Meine Daten werden im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften geschützt und ohne meine Einwilligung nicht an Dritte außerhalb der Partei weitergegeben. Zur Information über parteirelevante Aktivitäten und für satzungsgemäße Zwecke werden meine Daten gespeichert. Dies ist zur Erfüllung der Aufgaben im Rahmen der Mitgliedschaft bzw. dem bekundeten Interesse an der Partei erforderlich. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden meine Mitgliedsdaten gelöscht, sofern dem nicht eine gesetzliche Aufbewahrungsfrist entgegensteht. Auf schriftliche Anfrage kann ich mich über die zu meiner Person gespeicherten Daten informieren lassen.

Datum _____ Unterschrift _____



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige „**MenschenRechte 100pro**“, Helenenstraße 11, 30519 Hannover, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05 4306 0967 1131 3870 00, Beiträge und/oder einmalige Spenden von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „**MenschenRechte 100pro**“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Bankinstitut:

Straße, Nr.:

PLZ, Wohnort:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____