

# Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich,

Name

Vorname

meinen Eintritt in die Partei DIE LINKE, Mitglied der Partei der Europäischen Linken (EL).

Ich bekenne mich zu den Grundsätzen des Programms der Partei DIE LINKE, erkenne die Bundessatzung an und bin nicht Mitglied einer anderen Partei im Sinne des Parteiengesetzes.

## Weitere Angaben zu meiner Person

Geburtsdatum

Beruf

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

  

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Die Angaben dienen der Nachweisführung und der statistischen Auswertung der Mitgliederentwicklung sowie der Verbesserung der Kommunikation. Sie werden im Parteivorstand, den Landesverbänden und in den Gliederungen der Partei DIE LINKE entsprechend den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert, verarbeitet, übermittelt und aufbewahrt.

Ort und Datum

Unterschrift

**Ich ermächtige DIE LINKE. LV Brandenburg Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der LINKEN LV Brandenburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**



*Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung*

1. Ich zahle ab ..... einen **Mandatsreferenznummern:**  
 mtl. Mitgliedsbeitrag in Höhe von ..... € **<eigene Mitglieds-Nr.>01**  
 mtl. Spende in Höhe von ..... € **<eigene Mitglieds-Nr.>02**  
 mtl. Mandatsträgerbeitrag in Höhe von ..... € **<eigene Mitglieds-Nr.>05**
2. Der Bankeinzug soll (**jeweils in der 1. Kalenderwoche des Monats**)  
 monatlich     quartalsmäßig (Jan., April, Juli, Okt.)  
 alle zwei Monate (Jan., März, Mai, Juli, Sept., Nov.)     ein Mal pro Jahr (Januar) erfolgen.
3.  Ich zahle meinen Jahresmitgliedsbeitrag für die Partei der **Europäischen Linken** von ..... €  
 jeweils im Monat Mai ebenfalls per Bankeinzug. (Alle Mitglieder der LINKEN mit mehr als 700 € mtl. Nettoeinkommen mindestens 6,00 € Jahresbeitrag.) **Mandatsreferenz-Nr. < eigene Mitglieds-Nr.>03**
4. **Personalien:**                      **Name:** ..... **Vorname:** .....
- Wohnanschrift:**                      **Straße + Nr.:** .....
- PLZ:** ..... **Ort:** .....
- Geb.:** ..... **Tel.:** .....
- LINKE-Kreisverband:** .....
5. **Kontoverbindung:**              **Name und Sitz des Geldinstitutes:** .....
- IBAN bzw. Kontonr.:** .....
- BIC bzw. Bankleitzahl:** .....
- Kontoinhaber (Das ist auch bei gemeinsamer Verfügungsberechtigung nur eine Person!)**
- Name:** ..... **Vorname:** .....
- Datum:** ..... **Unterschrift:** .....

**Beitragstabelle der Partei DIE LINKE**

Die Beitragstabelle ist Bestandteil der Bundesfinanzordnung. Sie ist der Orientierungsrahmen für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages. Jedes Mitglied stuft sich im Rahmen der Tabelle ohne Nachweispflicht selbst ein und legt seinen Mitgliedsbeitrag selbst fest. Je unterhaltsberechtigtes Familienmitglied kann eine Beitragsstufe niedriger gewählt werden. Weitere gesetzliche Unterhaltsverpflichtungen mindern das Nettoeinkommen um den jeweiligen Unterhaltsbetrag. Der so festgelegte Mitgliedsbeitrag gilt als satzungsgemäß. Der für die jeweilige Einkommensspanne angegebene Betrag des Mitgliedsbeitrages gilt jeweils als Mindestanforderung für die Entrichtung des Beitrages.

mtl. Nettoeinkommen in €	mtl. Mindestbeitrag in €	mtl. Nettoeinkommen in €	mtl. Mindestbeitrag in €	mtl. Nettoeinkommen in €	mtl. Mindestbeitrag in €	mtl. Nettoeinkommen in €	mtl. Mindestbeitrag in €
unter 400	1,50 €	über 700 bis 800	9,00 €	über 1100 bis 1300	25,00 €	über 1900 bis 2100	65,00 €
über 400 bis 500	3,00 €	über 800 bis 900	12,00 €	über 1300 bis 1500	35,00 €	über 2100 bis 2300	75,00 €
über 500 bis 600	5,00 €	über 900 bis 1000	15,00 €	über 1500 bis 1700	45,00 €	über 2300 bis 2500	85,00 €
über 600 bis 700	7,00 €	über 1000 bis 1100	20,00 €	über 1700 bis 1900	55,00 €	über 2500	4% vom Netto

**Bitte vollständig ausgefüllt und deutlich lesbar zurücksenden an DIE LINKE. Brandenburg, Alleestraße 3, 14 469 Potsdam, z.H. Landesschatzmeister, Fax 033 1/20009 10, Gläubiger-ID DE35ZZZ0000015 1435**

Die personenbezogenen Daten werden auf der Grundlage der Vorschriften des Parteiengesetzes §23 und §24 erhoben und weiterverarbeitet. Auskunft erteilt die jeweils einziehende Stelle. Bitte vermeidet Stornogebühren und teilt bei Änderungen des Kontos oder Zahlungsschwierigkeiten dies der/dem Landesschatzmeister/in mit.