



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein  
Grün-Alternative Liste Heidelberg e.V.

Name  
Vorname  
Straße  
PLZ Ort  
Telefon, Fax  
Email  
Geburtsdatum  
Beruf

Mitarbeit in/ bei (Bürgerinitiativen etc.)

(Die Beantwortung ab Telefon ist freiwillig, zumindest die Angaben von Telefon und Email wären für uns aber sehr hilfreich)

### Beitragsregelung

Die GAL finanziert ihre politische Arbeit ausschließlich aus Mitgliedbeiträgen und Spenden. Insbesondere für die Wahlkämpfe ist sie auf die Beiträge von Mitgliedern und Unterstützern angewiesen. Es wäre schön, wenn jedes Mitglied, das es sich leisten kann, mehr als den Mindestbeitrag bezahlt.

#### **1. Der Mindestmitgliedsbeitrag beträgt € 10.-/Monat.**

Empfohlen wird ein Beitrag in Höhe von 1% des monatlichen Nettoeinkommens.

#### **2. Für Mitglieder mit geringem Einkommen ermäßigt sich der Beitrag auf € 5.-/Monat.**

Diese Ermäßigung gilt jeweils für ein Kalenderjahr und muss jährlich neu beantragt werden.

Anhaltspunkt für ein geringes Einkommen ist ein Nettoeinkommen unter dem doppelten Regelsatz des SGB II zzgl.

Miete. Grundsätzlich bedarf es aber einer individuellen Feststellung, welche vom Vorstand getroffen wird.

#### **3. Gemäß Satzung kann der Vorstand auf Antrag von der Beitragspflicht im Einzelfall außerhalb der Ermäßigungsregelung ganz oder teilweise befreien.**

Mein monatlicher Beitrag beträgt \_\_\_\_\_€

Ich zahle den ermäßigten Beitrag von € 5.-/Monat

Die Rechte und Pflichten der Mitglieder ergeben sich aus der Satzung des Vereins. Diese ist im Büro oder beim Vorstand erhältlich.

Die Mitgliedsdaten werden per EDV erfasst und gespeichert.

Ort, Datum  
Unterschrift

---

### Zahlungsweise

Ich zahle per Abbuchungsermächtigung

Hiermit gestatte ich dem Verein Grün-Alternative Liste Heidelberg e.V., meinen Mitgliedsbeitrag quartalsweise von meinem Konto abzubuchen.

Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

IBAN  
BIC Bank

Ort, Datum  
Unterschrift

Ich zahle per Dauerauftrag (bitte nur viertel-, halb- oder jährlich)

Ich zahle per Überweisung oder Einzahlung (bitte Rechnung abwarten)

Bitte nach Möglichkeit den Beitrag per Einzugsermächtigung bezahlen, dies erleichtert der Kassiererin/ dem Kassierer der GAL die Arbeit sehr!