

Erklärung zur Zugehörigkeit zum Zusammenschluss

Landesarbeitsgemeinschaft _____

Innerhalb der Partei DIE LINKE. Landesverband Rheinland-Pfalz

Ich bin bereits Parteimitglied

Ich bin kein Parteimitglied

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Kreisverband: _____ Mitgliedsnummer: _____

Telefon: _____ eMail: _____

Mit der Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis, dass die von mir übermittelten Daten bei der oben genannten Landesarbeitsgemeinschaft (LAG) für die satzungsgemäßen Zwecke der Informationsübermittlung und Einladung der LAG genutzt werden.

Sofern eine die LAG betreffende Bundesarbeitsgemeinschaft (BAG) besteht, stimme ich der Weitergabe meiner Daten an die BAG für die satzungsgemäßen Zwecke zu.

Weiterhin stimme ich der Weitergabe meiner persönlichen Daten an die Partei DIE LINKE. und ihren Untergliederungen zu.

Mit Angabe der Mailadresse erkläre ich weiterhin mein Einverständnis auch Emails durch die LAG und BAG zur Information und Einladung zu erhalten und stimme der Aufnahme in LAG-interne Mailverteiler zu.

Bei einem etwaigen Parteiaustritt muss ich separat meinen Austritt bei der jeweiligen LAG erklären.

Diese Zustimmung kann zu jeder Zeit bei dem jeweiligen Vorstand / SprecherInnenrat der LAG widerrufen werden.

Datum

Unterschrift