

Bitte dieses Formular ausdrucken und absenden an:

**Wähler*innengemeinschaft
Göttinger Linke**
Lange Geismar Str. 2
37073 Göttingen

Beitrittserklärung

Ich trete der Wähler*innengemeinschaft Göttinger Linke bei

Name, Vorname _____ Geb.Dat.: _____

Straße: _____ Ort: _____

e-mail: _____ Tel.: _____

Regelmäßige, monatliche Spende: _____ Euro

Ich bestätige, dass ich nicht Mitglied einer neofaschistischen Organisation bin und Satzung sowie Wahlprogramm der Göttinger Linke anerkenne

Ort, Datum

Unterschrift

Meinen Beitrag lasse ich von der Göttinger Linke abbuchen:

- halbjährlich
- jährlich

Kontonummer

Bankleitzahl

Bank o. Sparkasse

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift