

**Landesarbeitsgemeinschaft Kommunalpolitik
BRANDENBURG**

Erklärung zur Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meine freiwillige, unbefristete wie beitragsfreie Mitgliedschaft in der Landesarbeitsgemeinschaft Kommunalpolitik Brandenburg (LAG KOPO BB). Als LAG-Mitglied bin ich automatisch auch Mitglied der Bundesarbeitsgemeinschaft Kommunalpolitik in und bei der Partei DIE LINKE (BAG KOPO) – mit persönlichen Rechten laut Satzung. Sollte ich meine Mitgliedschaft beenden, informiere ich schriftlich die LAG KOPO BB, alternativ auch die BAG KOPO.

Im sog. Umgang mit personenbezogenen Daten kommen die Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) zur Anwendung.

BITTE GUT LESBAR AUSFÜLLEN:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ:

Ort:

Kein Mitglied einer Partei*:

()

Ich bin Mitglied der Partei DIE LINKE:

()

Kreisverband:

Telefon/Handy:

_____/_____

E-Mail:**

Der internen Weitergabe meiner Kontaktdaten stimme ich bis auf Widerruf zu. () JA () NEIN

***Parteilos**

Sollte ich zu irgendeinem Zeitpunkt in eine Partei eintreten, werde ich die LAG schriftlich in Kenntnis setzen

****Bestätigung der Teilnahme E-Mail-Verfahren**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir sämtliche Informationen, Protokolle, Einladungen und sonstiger Schriftverkehr – ausgenommen Urabstimmungen- an die hier angegebene E-Mail-Adresse bis auf schriftlichen Widerruf an die LAG elektronisch übermittelt werden soll.

Ort, Datum

Unterschrift

**Mitgliedschaftserklärung bitte postalisch oder per E-Mail senden an:
DIE LINKE, LAG Kommunalpolitik, Alleestraße 3, 14469 Potsdam oder
per E-Mail an lag-kopo@dielinke-brandenburg.de**