



Bundesarbeitsgemeinschaft in der Partei DIE LINKE
www.die-linke-queer.de

Erklärung

Name

Vorname

Straße

Ort

Postleitzahl

Mitglied im Landesverband

Telefon

E-Mail

Hiermit erkläre ich als Mitglied der Partei DIE LINKE* meine Zugehörigkeit zum Zusammenschluss DIE LINKE.queer der Partei DIE LINKE. Ich erkenne Satzung und Grundsatzpapier der LINKEN.queer an. Sollte ich zu irgendeinem Zeitpunkt die Partei verlassen, so werde ich die Landes- und die Bundesgremien des Zusammenschlusses DIE LINKE.queer darüber umgehend in Kenntnis setzen. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Daten in diesem Formular vom Bundessprecher_innenrat ausschließlich zu dem Zweck gespeichert werden, die satzungsgemäße Information und Einladung der Mitglieder zu gewährleisten. Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich gleichzeitig mein Einverständnis zur Einladung per E-Mail.

Datum

Unterschrift

* Falls nicht zutreffend, bitte streichen.

Bitte per Post an: BAG DIE LINKE.queer, Kleine Alexanderstr. 28, 10178 Berlin, oder per Fax an 030 24009 425. Vielen Dank!