BEITRITTSERKLÄRUNG

EINTRETEN.SPD.DE

FÜR ZUSAMMENHALT. GEGEN HETZE. JETZT IN DIE SPD

DAFÜR TRETE ICH EIN SPD

Ich beantrage die Aufnahme in die Sozialdemokratische Partei Deutschlands (SPD):

(* Pflichtfelder)

HERR FRAU

VORNAME* _____

NAME* _____

GEBURTSDATUM* ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___
Tag Monat Jahr

STAATSBÜRGERSCHAFT* _____ DEUTSCH EU-BÜRGER/IN NICHT EU-BÜRGER/IN

STRAßE/HAUSNR.* _____
Hauptwohnsitz

PLZ/ORT* _____

E-MAIL* _____

TELEFON/MOBIL* _____

BERUF _____

BESCHÄFTIGT BEI _____

Frühere Parteimitgliedschaft in der SPD von – bis / Gewerkschaft / andere Vereine

Ort, Datum und Unterschrift

Name und Anschrift der Werberin / des Werbers

BESCHÄFTIGUNGSVERHÄLTNIS

ANGESTELLTE/R
HAUSFRAU/-MANN
LANDWIRT/IN
ARBEITER/IN
BEAMTIN/BEAMTER
BERUFSSOLDAT/IN
SELBSTSTÄNDIGE/R
AUSZUBILDENDE/R
LEITENDE/R ANGESTELLTE/R
SCHÜLER/IN BZW. STUDENT/IN
RENTNER/IN BZW. PENSIONÄR/IN
ARBEITSSUCHEND
ANDERES _____

BEITRAGSTABELLE

(GÜLTIG ZUM 01. JULI 2020)

Monats-Netto-einkommen	Monats-Beiträge
bis 1.000 €	6,00 €
bis 2.000 €	8,00/16,00/21,00 €
bis 3.000 €	26,00/32,00/37,00 €
bis 4.000 €	47,00/63,00/79,00 €
bis 6.000 €	105,00/158,00/263,00 €
ab 6.000 €	300,00 € und mehr

Jedes Mitglied stuft sich in der zutreffenden Einkommensgruppe selbst ein. Für Mitglieder ohne Erwerbseinkommen, ohne Pensionen, ohne Renteneinkünfte oder ohne vergleichbare Einkommen beträgt der monatliche Mitgliedsbeitrag 2,50 €.

Wer Lohn-/Einkommensteuern zahlt, kann bis zur Hälfte des Mitgliedsbeitrags und der Spenden über die Steuererklärung zurückbekommen. Denn bis zu einer Gesamthöhe von 1.650 € (3.300 € bei gemeinsam veranlagten Paaren) werden Beiträge und Spenden an politische Parteien zu 50 % direkt von der Einkommensteuer abgezogen. Bis zu weiteren 1.650 € bzw. 3.300 € können vom zu versteuernden Einkommen abgezogen werden (§§ 34 g und 10 b EStG).

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT: Ich ermächtige die SPD, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SPD auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. (Gläubiger-Identifikationsnummer und Mandatsreferenz werden separat mitgeteilt.)

VORNAME/NAME* _____

MEIN KREDITINSTITUT* _____ **BIC*** _____
acht Stellen oder elf Stellen

MEINE IBAN* D E ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

BEITRAG PRO MONAT € ___ , ___

EINZUGSRHYTHMUS

VIERTELJÄHRLICH JÄHRLICH
HALBJÄHRLICH

Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaberin / Kontoinhaber

Sofern ich freiwillige Angaben gemacht habe, willigen ich ein, dass diese von der SPD im Rahmen der rechtmäßigen Tätigkeiten, der Datenschutzgesetze und der Datenschutzrichtlinie der SPD verarbeitet werden. Sofern sich aus den freiwilligen Angaben Hinweise auf personenbezogener Daten gemäß Art. 9 Abs. 1 DS-GVO zu meiner Person ergeben (z.B. Gewerkschaftszugehörigkeit), bezieht sich die Einwilligung auch auf diese Daten. Meine Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Informationen im Sinne von Art. 13 DSGVO finde ich unter: www.spd.de/site/datenschutz.

SOZIALDEMOKRATISCHE PARTEI DEUTSCHLANDS
SPD-Parteivorstand
Willy-Brandt-Haus
Referat Beteiligungsprozesse
Wilhelmstraße 141
10963 Berlin

Herausgeber: SPD-Parteivorstand, Wilhelmstraße 141, 10963 Berlin.