



BEITRITTSERKLÄRUNG

in die Bundesarbeitsgemeinschaft Demokratische Linke

Vorname und Nachname*: _____

Straße und Hausnummer*: _____

Ort und Postleitzahl*: _____

Mitglied im Landesverband: _____

E-Mail*: _____

Telefon: _____

* notwendige Angaben, bitte in Druckbuchstaben.

☐ Hiermit erkläre ich als Mitglied der Partei Die Linke meine Zugehörigkeit zur Bundesarbeitsgemeinschaft Demokratische Linke in und bei der Partei Die Linke. Sollte ich die Partei verlassen, werde ich die Bundesarbeitsgemeinschaft umgehend darüber in Kenntnis setzen.

oder:

☐ Hiermit erkläre ich als Sympathisant*in der Partei Die Linke meine Zugehörigkeit zur Bundesarbeitsgemeinschaft Demokratische Linke in und bei der Partei Die Linke.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Kontakt: mitmachen@die-demokratische-linke.de