



Piratenpartei Brandenburg

Piratenpartei Brandenburg
Am Bürohochhaus 2-4

14478 Potsdam

Betreff: Antrag auf Beitragsminderung

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname	
Strasse, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Landesverband	
Mitgliedsnummer	

eine Beitragsminderung für das Geschäftsjahr auf €/ Monat¹.

Ich möchte die Beitragsminderung in Anspruch nehmen, weil

--

Dem Antrag sind ☐ Nachweise angefügt (optional).

Durch meine Unterschrift versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Vermerke des Antragstellers
<div>Ort, Datum</div>
<div>Unterschrift</div>

Vermerke des zuständigen Landesverbandes
eingegangen:
<div>Datum, Unterschrift/Stempel</div>
bearbeitet:
<input type="checkbox"/> bewilligt
<input type="checkbox"/> abgelehnt
<div>Datum, Unterschrift/Stempel</div>

¹: Der reguläre Beitrag beträgt 4,00 €/ Monat. Bei einem unterjährigem Eintritt in die Piratenpartei sind nur die Monate ab Monat des Beitritts fällig. Es gilt der Zeitpunkt der Mitgliedsantragsstellung. Der Beitrag wird für ein Jahr im Voraus gezahlt, und wird zum 01.01. eines jeden Jahres fällig.