

BAG Ges&Soz D-10178 Berlin, Kl. Alexanderstr.28



**DIE LINKE**  
BAG Gesundheit & Soziales  
Kleine Alexanderstr. 28

10178 Berlin

---

### **Erklärung**

**(ACHTUNG: für Neumitglieder bzw. als Ergänzung/Korrektur der vorhandenen Unterlagen von Mitgliedern, bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)**

**Name:**

**Vorname:**

**Geburtsdatum:**

**Landesverband:**

**Adresse:**

**Telefon:**

**e-mail** (bitte die **private** Mailadresse angeben, die auch bei einem Dienststellenwechsel gültig bleibt):

***Hiermit erkläre ich als Mitglied / Nichtmitglied (bitte Zutreffendes markieren) der Partei DIE LINKE. meine Zugehörigkeit zum Zusammenschluss BAG Gesundheit und Soziales der Partei DIE LINKE.***

***Ich bin damit einverstanden,*** dass meine Mailadresse in der Mailing-Liste der BAG aufgenommen wird. Die Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Die erhobenen Daten werden ausschließlich für die interne Nutzung in der BAG Gesundheit & Soziales genutzt, nicht an Dritte weitergegeben und alle zwei Jahre dem Parteivorstand zur Kontrolle in Papierform vorgelegt.

Zur inhaltlichen Arbeit **der BAG** schlage ich vor (bitte auch Rückseite benutzen):

Datum:

Unterschrift: