

Erklärung zur Mitgliedschaft

In der **LAG Inklusive Politik NRW** und in der zuständigen
BAG Selbstbestimmte Behindertenpolitik



- ☐ Ich erkläre **als Mitglied** der **Partei „Die Linke“** meine Zugehörigkeit zu den oben genannten Gremien
- ☐ Ich erkläre **als Sympathisant*in** der **Partei „Die Linke“** meine Zugehörigkeit zu den oben genannten Gremien

Persönliche Angaben:

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Pronomen: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon / Handy: _____

Kreisverband: _____

Vernetzungsangebot unserer LAG:

Signalgruppe(J/N): _____ Nutzernamen: _____

Datenschutzhinweis: Die Partei „Die Linke“ nimmt den Schutz personenbezogener Daten sehr ernst und hält sich strikt an die Vorgaben der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Personenbezogene Daten werden nur im technisch notwendigen Umfang erhoben. In keinem Fall werden die erhobenen Daten verkauft oder aus anderen Gründen an Dritte weitergegeben. Unter <https://www.lag-inklusivepolitik.dielinke-nrw.de/service/datenschutz/> finden sie einen Überblick darüber, wie wir diesen Schutz gewährleisten und welche Art von Daten zu welchem Zweck erhoben werden.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Bitte einsenden an:

Die Linke NRW
z.Hd.: LAG Inklusive Politik NRW
(c/o Mitgliederbetreuung)
Alt-Pempelfort 15
40211 Düsseldorf

Oder per E-Mail an: lag-inklusivepolitik@dielinke-nrw.de