



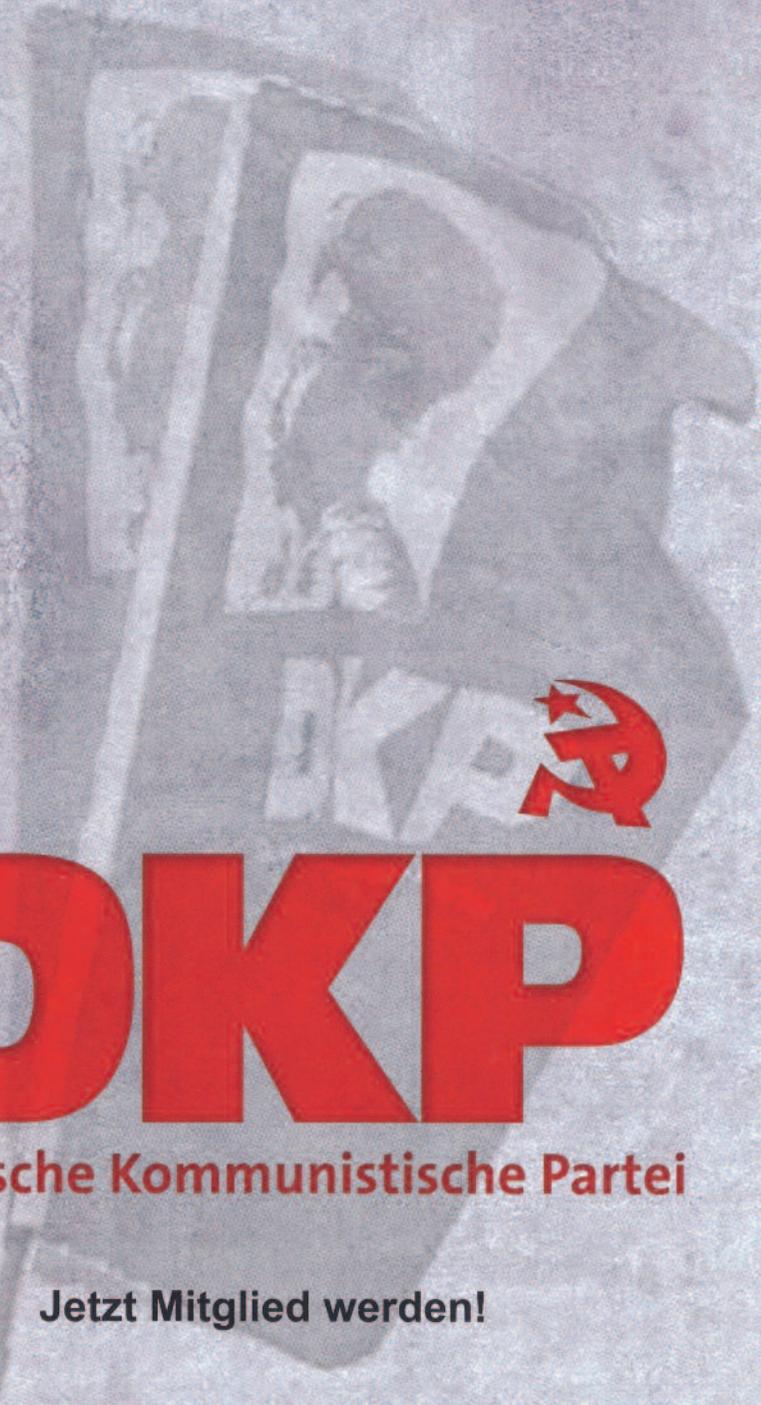
Organisieren - Mitglied werden!

Wer die Welt verändern will, muss sie erkennen. Wer sich befreien will, braucht Genossinnen und Genossen. Wer Kraft entfalten will, muss sich organisieren. Wer ein freies, menschliches Leben erringen, die Zukunft gewinnen will, muss kämpfen.

Die Deutsche Kommunistische Partei hat sich nicht um ihrer selbst willen gebildet. Sie wirkt mit der Arbeiterklasse und in der Arbeiterklasse für die Zukunftsinteressen der Menschheit. Soziale Sicherheit und Gerechtigkeit, Demokratie und Freiheit, Frieden und Sozialismus – dafür kämpft die Deutsche Kommunistische Partei.

Proletarier aller Länder, vereinigt Euch!

Jetzt Mitglied werden!



DKP

Deutsche Kommunistische Partei

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in die
Deutsche Kommunistische Partei

Geburtsdatum:

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Beruf _____ Mitglied der Gewerkschaft _____

Gewerkschaftliche und betriebliche Funktion / Mitglied und Funktionen in anderen Organisationen _____

Ich zahle laut Satzung einen monatlichen Beitrag von _____

Datum _____ Unterschrift _____

Aufnahme durch die Mitgliederversammlung _____

der _____ Gruppe _____ am _____

Werber _____

Datum _____ Unterschrift Gruppenvorsitzende/r _____

Bitte einsenden an DKP, Hoffnungstraße 18, 45127 Essen

Hiermit abonniere ich die UZ – Wochenzeitung der DKP

Jahresabo (Preis nach eigenem Ermessen)

Normalabo (126,- € / Jahr)

Ermäßigter Preis (72,- € / Jahr)

Förderabo (mindestens 160,- € / Jahr)*

Ich zahle mein UZ-Abonnement

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

* Preise inkl. MwSt. und Versand. Das Abonnement verlängert sich um je ein Jahr, wenn es nicht spätestens 6 Wochen vor Ende des Bezugszeitraums gekündigt wird.

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Datum _____ Unterschrift _____

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die CommPress-Verlag GmbH, die jeweils gültige Abonnementgebühr von meinem Konto einzuziehen. Diese Vereinbarung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen und innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Name _____ Vorname _____

BLZ _____ BIC _____

KTO _____ IBAN _____

Datum _____ Unterschrift _____
