

※ 성 명 주민번호 (정당사무관리규칙 제15조에 의거, 필수 기재)

※ 휴대전화 이 메 일

※ 주 소

장애인 여부 ☐ 예 / ☐ 아니오 대학생 / 대학원생 여부 ☐ 예 / ☐ 아니오

주요 경력 및 공직선거 출마 경력

☐ 노동 ☐ 농어민 ☐ 을지키기 ☐ 직능 ☐ 다문화 ☐ 사회적경제 ☐ 소상공인 ☐ 장애인 중 택 1

희망 활동부문 희망활동 부문 체크 시 일반지역당원 및 해당위원회에 소속되어 활동하게 되며 필수사항이 아닙니다.

※ 첨부 : 거주지 증명서 (주민등록등본, 재직증명서, 재학증명서 등)

※ 당규 제2호 당원및당비규정 제7조에 따라 허위로 거주지를 등재하였거나 등재된 정보에 대한 당의 사실 확인요청에 응하지 않을 경우 권리가 제한되거나 정계 대상이 될 수 있습니다.

본인은 더불어민주당에 복당하고자 복당원서를 제출합니다.

20 년 월 일

본인 (인)
(반드시 자필서명하여야 합니다)

추천인 (인)
추천인 연락처

더불어
민주당 귀중

권리당원은 매월 1,000원 이상의 당비를 납부하여야 합니다.
당비 약정 취소를 요청하는 경우 해당 시·도당으로 꼭 연락하여 주시기 바랍니다.

결제정보 ※ 은행, 휴대전화 결제 시 사용자와 가입자가 다를 경우(가족에 한함) 실가입자의 이름과 주민등록번호, 본인과의 관계를 기재해 주시기 바랍니다.

당비납부자	약정금액	금	원 (₩)
	성 명		
	주민번호	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	**** * 본인과의 관계:

결제정보

자동이체	은 행 명	전화번호
	계좌번호	통 신 사 <input type="checkbox"/> SKT <input type="checkbox"/> KT <input type="checkbox"/> LGU+ <input type="checkbox"/> CJ헬로모바일

※ 통신사 소액결제 서비스 차단 시 결제가 되지 않습니다.

은행자동이체 결제일은 매월 25일, 휴대전화 결제일은 매월 15일 정입니다./은행자동이체 시 휴대전화 번호로 된 계좌번호는 출금이 불가능합니다./직접납부의 경우 해당 시·도당으로 연락주시기 바랍니다.

· 당비납부자와 결제계좌가 상이한 경우(가족에 한함) 본인은 결제계좌의 구두동의·위임을 받아 진행합니다.

· 1년 이상 당비가 체납 된 경우 사전통지 없이 자동이체 등록을 직권해지 합니다.

개인정보 활용동의 (미동의 시 당비납부가 되지 않습니다)

개인정보 수집 및 이용동의서		개인정보 제3자 제공동의서	
▶ 수집 사항		제공받는 자	자동이체 참가 금융기관, 통신사(SKKT, KT, LGU+, CJ헬로비전), 결제대행사(KG이니시스, KCP), 돈육, 효성ITX 등
수집 및 이용목적	일상적인 정당활동 및 자동이체, 소액결제를 통한 요금 수납	제공목적	자동이체서비스 제공 및 동의 사실 통지, 고객센터 운영
수집항목	성명, 성별, 생년월일, 연락처, 결제사명, 결제자명, 계좌번호, 휴대/유선 전화번호	제공항목	성명, 성별, 생년월일, 연락처, 결제사명, 결제자명, 계좌, 전화번호
이용 및 보유기간	이용기간 : 개인정보의 수집 및 이용목적 달성시 지체 없이 파기 보유기간 : 동의일부터 자동이체의 종료일(해지일)까지. 단, 관계법령에 의거 5년 동안 보관	보유기간	동의일부터 자동이체의 종료일(해지일)까지. 단, 관계법령에 의거 5년 동안 보관
신청자는 개인정보의 수집 및 이용을 거부할 수 있습니다. 단, 거부 시 자동이체 신청이 처리되지 않습니다.		신청자는 개인정보를 제3자에 제공하는 것을 거부할 수 있습니다. 단, 거부 시 자동이체 신청이 되지 않습니다.	
동의함 <input type="checkbox"/>		동의함 <input type="checkbox"/>	

본인은 위와 같이 당비 약정을 신청하며 개인정보 제공(개인정보 수집 및 이용, 개인정보 제3자 제공)에 동의합니다.

본 인 : (인 또는 서명) (반드시 자필서명하여야 합니다.)

연간 10만원까지는 세액공제를, 10만원을 초과하는 금액에 대해서는 소득공제를 받으실 수 있습니다.(정치자금법제59조및조세특례제한법제76조)

개인별기록카드

성명		(한글)		성별		이메일	
주민등록번호				휴대전화		집전화	
현주소		(우)					
병역	복무기간	년 월 일 ~ 년 월 일(년 개월)					
	군번				제대구분		
	군병과		계급		면제사유		

정당 및 사회경력	기간	근무 및 활동내용		직위
당적 변경	보유기간	정당명	당직명	변경사유
	년 월 ~ 년 월			
	년 월 ~ 년 월			
	년 월 ~ 년 월			
	년 월 ~ 년 월			
공직선거출마경력	선거명(년도)	선거구명	소속정당명	당선여부
	선거(년)			
	선거(년)			
	선거(년)			
	선거(년)			
	선거(년)			

위 사실과 틀림없음을 증명함

년 월 일 신청인

인

탈당 및 복당신청 사유서

작성일 :

작성자 :

탈 당 일	
탈 당 사 유	

복당신청일	
복 당 사 유 및 향 후 활 동 계 획	

더불어민주당 당원자격심사위원회 귀중