

Antrag auf Mitgliedschaft

Die Republikaner**- Bundesverband-**

Postfach 120107

30907 Isernhagen

Tel: 0511-372247 Fax: 0511-371545

e-Post bgs@die-republikaner.com

Bitte im Original oder ausgedruckt in Blockschrift ausgefüllt an die Adresse des jeweiligen Landesverbandes oder direkt an den Bundesverband senden!

Anrede ☐ Herr ☐ Frau	Nachname	Vorname
--	----------	---------

Straße, Hausnummer

Postleitzahl	Ort	Bundesland
--------------	-----	------------

Telefon	Mobil
---------	-------

Telefax	E-Post (Mail)
---------	---------------

Geburtsdatum	Geburtsort	Tätigkeit
--------------	------------	-----------

In welcher Partei sind/waren Sie?	Bis wann?
-----------------------------------	-----------

Hatten Sie wichtige Funktionen, Ämter, Mandate ?
--

Ort:	Datum:	Unterschrift:
------	--------	---------------

Mit meiner Unterschrift bekenne ich mich zu den Grundsätzen (Programm) und zur Satzung der Partei „Die Republikaner“!

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten dienen ausschließlich der Parteiarbeit und werden von der Partei zum Zweck parteiinterner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt. Ich bin damit einverstanden, daß meine Daten an die Gliederungen der Partei weitergegeben werden. Wir versichern Ihnen dabei die Einhaltung des Bundesdatenschutzgesetzes.

Einzugsermächtigung

Ihre Beiträge sind das Fundament unserer Arbeit, jedes Mitglied soll am politischen Willensbildungsprozess teilnehmen, dafür schafft die Partei die erforderlichen Grundlagen, ihre Beiträge helfen daher unser gemeinsames Ziel zu verwirklichen.

Hiermit ermächtige ich die Partei widerruflich, meinen Parteibeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen soweit der Mitgliedsbeitrag nicht bei Fälligkeit auf das Konto der Partei „Die Republikaner“ überwiesen wurde. Dies kann auch monatlich im Voraus geschehen.

Monatsbeitrag (gemäß Beitragsordnung)	Euro ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich
---------------------------------------	---

Bankleitzahl	Kreditinstitut
--------------	----------------

Kontonummer

Ort:	Datum:	Unterschrift:
------	--------	---------------

Interna

KV	☐ ja ☐ nein	LV	☐ ja ☐ nein
	Unterschrift		Unterschrift
BV	☐ ja ☐ nein	Mitgliedsnummer	
	Unterschrift	Ausweis ☐	BGM ☐ EDV ☐