

An den FREIE WÄHLERN
interessierte Bürgerinnen und Bürger

Mitgliedsantrag

Sehr geehrte Dame, sehr geehrter Herr,

auf den folgenden beiden Seiten finden Sie den Mitgliedsantrag zur Bundesvereinigung FREIE WÄHLER.

Mit Annahme Ihres Antrages werden Sie der für Sie zuständigen Landesvereinigung zugeordnet und von dort aus weiter betreut.

Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag im Original an

FREIE WÄHLER
Landesgeschäftsstelle
Friedrichstraße 14
35392 Gießen

oder per Fax an: 04222-209 49 23

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Landesgeschäftsstelle

FREIE WÄHLER Hessen

Landesgeschäftsstelle: Friedrichstr. 14 · 35392 Gießen
Tel.: 0641 49411688 · Fax: 0641 9443498
E-Mail: geschaeftsstelle@freiewaehler-hessen.de
Bankverbindung: Volksbank Frankfurt
IBAN: DE52 5019 0000 7800 0134 40 · BIC: FFBDEF33

Mitgliedsantrag



Ja, ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der FREIE WÄHLER Bundesvereinigung und erkläre, dass ich keiner anderen Partei angehöre.

Ich bekenne mich zu den Grundsätzen der FREIEN WÄHLER und erkenne die Satzungen und Ordnungen an.

Hinweis: Mit Annahme des Antrages werden Sie der für Sie zuständigen Landesvereinigung zugeordnet und von dort aus betreut.

Die mit * gekennzeichneten Angaben sind Pflichtangaben. Die übrigen Angaben dienen der Mitgliederbetreuung.

Frau	Herr			
Name*	Vorname*	Geburtsdatum*		
Straße, Hausnummer*	PLZ*	Ort*		
Staatsangehörigkeit*	Beruf			
Tel.	Mobil	E-Mail		

Ich war nie Mitglied und bin auch jetzt kein Mitglied einer verfassungsfeindlichen und /oder unter Beobachtung des Verfassungsschutzes stehenden Gruppierung oder Partei im Sinne des Grundgesetzes der Bundesrepublik Deutschland. Ich habe nie für das MfS/AfNS der DDR gearbeitet.*

Ich habe nie auf der auf der Bundes-, Landes- oder kommunaler Ebene für eine andere Partei oder Wählergruppe kandidiert.*

Ich habe auf Bundes-, Landes- oder kommunaler Ebene für folgende Partei(en) oder Wählergruppe(n) kandidiert:*

wann und wo	Ebene (Bund/Land/Kommune)	Name der Partei
-------------	---------------------------	-----------------

Ich war nie Mitglied einer anderen Partei oder Wählergruppe.*

Ich war Mitglied folgender Partei(en) oder Wählergruppe(n):*

Zeitraum	Name der Partei
----------	-----------------

Satzungsgemäß sind Mitglieder bis zu Vollendung des 35. Lebensjahres auch Mitglieder der Jungen FREIE WÄHLER-Organisation, soweit sie einer Mitgliedschaft nicht widersprechen.

Ich habe das 35. Lebensjahr noch nicht vollendet, möchte aber nicht Mitglied bei der Jungen FREIE WÄHLER-Organisation sein.

Seite 2 des Mitgliedsantrages von

Beitragszahlung:

Ich zahle einen Jahresbeitrag von _____ Euro (Mindestbeitrag: 80,00 Euro/Jahr)

Ich bin Schüler, Student, in der Ausbildung, Bezieher von BAFÖG, leiste das Bundesfreiwilligenjahr ab. Den dazu erforderlichen Nachweis füge ich bei. (Mitgliedsbeitrag 12,00 Euro/Jahr)

Ich möchte Mitglied in der Jungen FREIE WÄHLER-Organisation werden und habe das 27. Lebensjahr noch nicht vollendet. (Mitgliedsbeitrag 12,00 Euro/Jahr)

Ich bin Bezieher von Leistungen nach SGB XII, SGB II, Hartz IV. Den dazu erforderlichen Nachweis füge ich bei. (Mitgliedsbeitrag 36,00 Euro/Jahr)

Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten sowie der besonderen Daten (§ 3 Abs. 9 BDSG z. B. politische Meinungen) einverstanden. Meine Daten werden nur für die Zwecke der Arbeit der Partei erhoben, gespeichert und genutzt. Die E-Mail-Adresse kann für den Versand von Parteiinformationen und für Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen genutzt werden. Der Versand von Einladungen auf elektronischem Wege steht in diesem Fall dem Postweg gleich. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von den FREIEN WÄHLERN, den Gliederungen und Sonderorganisationen der FREIEN WÄHLER für die Übersendung von Einladungen und Informationsmaterial – auch per E-Mail – genutzt werden. Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die FREIE WÄHLER (Gläubiger-ID: DE94ZZZ00001316410) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den FREIEN WÄHLERN auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber sofern nicht Antragsteller:

Kreditinstitut

IBAN

Die IBAN bitte in 4er Blöcken eingeben und jeweils mit Leerzeichen trennen. Beispiel: DE11 2222 3333 4444 5555 66

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers