Mitgliedsantrag: **Ja,** ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der FREIE WÄHLER Bundesvereinigung und erkläre, dass ich keiner anderen Partei angehöre. Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

Name und Anschrift*

Telefon / E-Mail

☐ Ich war nie Mitglied einer verfassungsfeindlichen Organisation oder Partei im Sinne des Grundgesetzes. Ich habe nie für das MfS/AfNS der DDR gearbeitet.*

☐ Ich habe auf Bundes-/Landes- oder kommunaler Ebene für andere Parteien/Wählergruppen kandidiert. *

Name Partei/WG* Zeitraum Mitgliedschaft

☐ Ich war Mitglied folgender Parteien/Wählergruppen:

Name Partei/WG* Zeitraum Mitgliedschaft

Zu meiner Person

Staatsangehörigkeit* / Geburtsdatum*

Berufsstand
☐ Angestellte/r · Beamte/r
☐ Selbständige/r
☐ Schüler/in · Student/in
☐ Leistungsempfänger/in

Ausgeübter Beruf ____________

Ich zahle einen Jahresbeitrag von __________ Euro (min. 80 Euro/Jahr)*[1]

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

☐ Ich habe das 35. Lebensjahr noch nicht vollendet, möchte aber nicht Mitglied der JUNGE FREIE WÄHLER-Organisation werden.

[1] **Mitgliedsbeitrag**

Reguläres Mitglied	min. 80 Euro/Jahr
Schüler/in, Student/in, BAFÖG	12 Euro/Jahr
Mitglied JFW (bis 27 Jahre)	12 Euro/Jahr
Leistungsempfänger/in	36 Euro/Jahr

SEPA Lastschriftmandat: Ich ermächtige die FREIE WÄHLER Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den FREIE WÄHLER auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. (Gläubiger-ID: DE94ZZZ00001316410)

VORNAME NAME*

KREDITINSTITUT*

IBAN* DE BIC

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

Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber/in *

Ich bin mit der Erhebung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten sowie der besonderen Daten (§ 3 Abs.9 BDSG z.B. politische Meinung) 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 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 FREIE WÄHLER, den Gliederungen und Sonderorganisationen der FREIE 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 und Unterschrift Antragstellerin/ Antragsteller*

FREIE WÄHLER Hessen
www.freiewaehler-hessen.de