

Oder einfach online Mitglied werden:

Mitgliedsantrag



www.freiewaehler-hessen.de



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 FREIE 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.

Name und Anschrift\*  Frau  Herr  Divers

Zu meiner Person

Name, Vorname\* \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit\* \_\_\_\_\_

Str., Hausnr.\* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\* \_\_\_\_\_

PLZ, Ort\* \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ 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.\*

Satzungsgemäß sind Mitglieder bis zur Vollendung des 35. Lebensjahres auch Mitglieder der JUNGE FREIE WÄHLER-Organisation, sollten Sie dies nicht wünschen, so können Sie widersprechen.

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

Ich widerspreche der Mitgliedschaft bei der Junge FREIE WÄHLER-Organisation

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

Die FREIE WÄHLER Hessen bieten die Möglichkeit der Mitarbeit in verschiedenen Landesarbeitsgemeinschaften (LAG). Nähere Informationen finden Sie auf unserer Webseite.

\_\_\_\_\_ 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

### Beitragszahlung

Ich zahle einen Beitrag von \_\_\_\_\_ Euro (Mindestbeitrag: 96,00 Euro/Jahr)

Mitgliedsbeitrag Junge FREIE WÄHLER-Organisation. (Beitrag bis zur Vollendung des 27. Lebensjahrs 12,00 Euro/Jahr, danach Mindestbeitrag 96,00 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 bin Bezieher von Leistungen nach SGB XII, SGB II, bzw. Rentner. Den dazu erforderlichen Nachweis füge ich bei. (Mitgliedsbeitrag: 36,00 Euro/Jahr)

### SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die FREIE WÄHLER Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den FREIE WÄHLER 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.

Vorname/Name \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in

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 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. Bei Minderjährigen: Hiermit genehmigen wir gemäß § 108 Abs. 1 BGB den von unserem Sohn/unsere Tochter \_\_\_\_\_ erklärten Beitritt zur Bundesvereinigung FREIE WÄHLER.

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller/in\*

Unterschrift der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)