

# AUFNAHMEANTRAG für Neumitglieder



Ich beantrage die Aufnahme in die Alternative für Deutschland. Ich gehöre keiner konkurrierenden Partei an. Ich versichere ferner, keiner rechtsextremen, linksextremen oder ausländergefeindlichen Organisation anzugehören und mich vorbehaltlos zur freiheitlich-demokratischen Grundordnung der Bundesrepublik Deutschland zu bekennen.

Hinweis: Sollten Sie zu einem früheren Zeitpunkt einer Organisation angehört haben, die durch deutsche Sicherheitsorgane als extremistisch eingestuft wurde, sind Sie verpflichtet, uns dies gleichzeitig mit dem Aufnahmeantrag schriftlich anzuzeigen. (Anschrift: Alternative für Deutschland, Schillstr. 9, 10785 Berlin).

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ ( w.  m.)  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_  
geboren am \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_  
Bitte nennen Sie alle früheren Parteizugehörigkeiten: \_\_\_\_\_

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.

Ort, Datum, \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Mitgliedsbeitrag:** Der Mindestmitgliedsbeitrag beträgt 10 Euro pro Monat für Berufstätige und 2,50 Euro pro Monat für Nichtberufstätige oder in besonderen sozialen Härtefällen. Um unsere Arbeit finanzieren zu können, bitten wir dringend, einen höheren Beitrag zu zahlen, wenn es Ihnen finanziell möglich ist (Richtwert 1% des Nettoeinkommens).

Ich zahle einen Monatsbeitrag von \_\_\_\_\_ €.

Als Aufnahmespende zahle ich einmalig \_\_\_\_\_ € (freiwillig).

**Hinweis:** Ihr Jahresbeitrag ist im Voraus zu entrichten. Bitte überweisen Sie auf Konto Nr. 5340195 bei der Volksbank Elsterland eG, BLZ 80062608, oder erteilen Sie unten eine Bankeinzugsermächtigung. (IBAN und BIC für Auslandsüberweisungen in der Fußzeile). Ab 15 € Monatsbeitrag ist vierteljährliche, ab 25 € monatliche Zahlung möglich. Parteispenden und Mitgliedsbeiträge sind in besonders hohem Maße steuerlich begünstigt (§§10,34g EStG).

## Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich,  jährl.  viertelj. (ab 15€/Monat)  monatl. (ab 25€/Monat) die zu entrichtenden Monatsbeiträge (und ggf. die einmalige Aufnahmespende) per Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Konto Nr. \_\_\_\_\_  
bei (Geldinstitut) \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum, \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_