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

Name und Anschrift*			Zu meiner Person		
			 Staatsangehörigl	/ keit* Geb	ourtsdatum*
_			Berufsstand	Angestellte/r · Selbständige/ı	r
	1			Schüler/in · St	
Telet	/ fon F-I	Mail	_	Leistungsempt	tanger/in
1010	21	Tan	Ausgeübter Beruf		
	Ich war nie Mitglied einer verfassungsfeindlich oder Partei im Sinne des Grundgesetzes. Ich h MfS/AfNS der DDR gearbeitet.*				
	Ich habe auf Bundes-/Landes- oder kommuna	aler Ebene für andere			
	Parteien/Wählergruppen kandidiert. *		Mitgliedsbeitrag		
	Name Partei/WG*	Zeitraum Mitgliedschaft	Einzelbeitrag	☐ 18 E	uro/Jahr
	Ich war Mitglied folgender Parteien/Wählergruppen:		Paare in häuslicher Ge	emeinschaft 🔲 30 Ei	uro/Jahr
			Schüler/in, Student/in	, BAFÖG 🔲 12 E	uro/Jahr
	Name Partei/WG*	Zeitraum Mitgliedschaft	Leistungsempfänger/ir	n 🔲 12 E	uro/Jahr
			Der Mitgliedsbeitrag k	ann bei der Steuer ge	ltend gemacht werden.
Zugle acht \	PA Lastschriftmandat: Ideich weise ich mein Kreditinstitut an, die vor Wochen, beginnend mit dem Belastungsdat In Bedingungen. (Gläubiger-ID: DE94ZZZ00	n den FREIE WÄHLER auf mein l um, die Erstattung des belastete	Konto gezogene Lastschr	ift einzulösen. Hinw	veis: Ich kann innerhalb von
VOR	NAME NAME* LIIIIIII			шшш	Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend
KREDITINSTITUT*			шшш	mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten	
IBAN	* <u>[DIE] </u>		BIC [Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Ort, D	atum und Unterschrift Kontoinhaber/in *				
z.B. p Die E- werde dass r Einlac	n mit der Erhebung und Nutzung der vorstehend olitische Meinung) einverstanden. Meine Daten -Mail-Adresse kann für den Versand von Parteiir en. Der Versand von Einladungen auf elektronisc meine Daten von den FREIE WÄHLER, den Glied dungen und Informationsmaterial auch per E-Ma s Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für	werden nur für die Zwecke der Arbei nformationen und Einladungen zu sa chem Wege steht in diesem Fall dem Ierungen und Sonderorganisationen hil genutzt werden.	it der Partei erhoben, gespe atzungsgemäßen Versammlı Postweg gleich. Ich bin dar	ichert und genutzt. Ingen genutzt nit einverstanden,	

Ort, Datum und Unterschrift Antragstellerin/ Antragsteller*



Zu welchem Zeitpunkt treten Sie der FREIE WAHLER Allendorf (Lumda) bei?						
Weitere Informationen						
Möchten Sie sich an politischer Mitarbeit in Gremien enganieren?						
Sind Sie nur an den Informationen interessiert?						
Möchten Sie nur als Fördermitglied fungieren?						
Angaben zum Ehepartner (optional)						
Vor- und Nachname:						
Geburtstdatum:						
Heiratsdatum:						

Ort, Datum und Unterschrift Vorstandsmitglied*

