

Aufnahmeantrag in die Partei Liberal-Konservative Reformier



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Partei Liberal-Konservative Reformier als

(Zutreffendes bitte ankreuzen) Mitglied Förderer.

Ich versichere, mich vorbehaltlos zur freiheitlich-demokratischen Grundordnung der Bundesrepublik Deutschland zu bekennen. Außerdem habe ich die Satzung der Partei Liberal-Konservative Reformier gelesen und verstanden. Insbesondere habe ich §3 "Anforderungen an den Erwerb der Mitgliedschaft und die Aufnahme von Förderern" akzeptiert.

Herr Frau Titel: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Bundesland: _____ Land: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Mobiltelefon: _____

Email: _____ Telefon: _____

Vorhergehende Parteizugehörigkeiten/ Funktion und Zeitraum:

Ich war nie Mitglied in einer Partei

Der Beitragseinzug erfolgt generell durch das SEPA-Lastschriftverfahren, zu dem Sie uns nachstehend bitte die Erlaubnis erteilen. Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt mindestens 140 Euro. Falls Sie ein SEPA-Mandat erteilen, reduziert sich der Beitrag automatisch auf 120 Euro.

Ich zahle einen Jahresbeitrag von (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Mindestmitgliedsbeitrag 140/120 €
 _____ € (Höherer Beitrag > 140 €)
 _____ € Bes. Härtefall (bitte Nachweis beilegen)

Als zusätzliche Spende zahle ich einmalig _____ €

Diese Spende soll (Zutreffendes bitte ankreuzen) ausdrücklich dem Bundesverband zugutekommen
 ausdrücklich meinem Landesverband zugutekommen
 meinem Gebietsverband _____ zugutekommen.

Hinweis: Ihr Jahresbeitrag ist im Voraus zu entrichten und wird im 1. Beitrittsjahr anteilig eingezogen. Parteispenden und Mitgliedsbeiträge sind in besonders hohem Maße steuerlich begünstigt (§34g EStG).

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

Liberal-Konservative Reformier
Bundesverband

Unterschrift des Antragstellers/ gesetzl. Vertreters

Mühlenstr. 8a
14167 Berlin

E-Mail: geschaeftsstelle@lkr.de
Fax: 030 555 72 693

Senden Sie uns beide Seiten dieses Antrages gerne postalisch, per Email oder an u. a. Faxnummer zu:

Liberal-Konservative Reformer
 Bundesverband
 Mühlenstr. 8a
 14167 Berlin

—

SEPA-Lastschriftmandat Zahlungsempfänger: Liberal-Konservative Reformer

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00001793368

Mandatsreferenznummer: _____

Ich ermächtige die Partei Liberal-Konservative Reformer Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die von der Partei auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Jahresmitgliedsbeitrag ist am 01. Januar jedes Kalenderjahres fällig, erstmalig innerhalb 4 Wochen nach Antragsstellung.

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

Name Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber): _____

Adresse (Kontoinhaber): _____
 (Falls abweichend vom Antragsteller)

Konto des Zahlungspflichtigen (IBAN): _____ (22-Stellen)

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen oder (BIC): _____ (11-Stellen)

 Ort, Datum

 Unterschrift Kontoinhaber