

Meine persönliche Unabhängigkeitserklärung



Aufnahmeformular

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der **FDP**. Ich erkläre, keiner anderen Partei anzugehören und bin bereit, den Beitrag gemäß der Beitragsordnung zu bezahlen.

Vorname		Name	
Straße		Hausnr.	
PLZ		Wohnort	
Telefon (privat)		Telefon (dienstl.)	
Telefax (privat)		Telefax (dienstl.)	
E-Mail (privat)			
E-Mail (dienstl.)			
Beruf		Angestellte(r) / selbstständig / Beamte(r)	
Geburtsdatum		Geburtsort	

Ort	Datum	Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die FDP, den monatlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von Euro vierteljährlich / halbjährlich / jährlich mittels Lastschrift einzuziehen. (Berechnungsgrundlage für die Höhe des Mitgliedsbeitrages siehe nächste Seite).

Kontoinhaber	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
Geldinstitut	

Ort	Datum	Unterschrift

Datenschutz: Die FDP verarbeitet die in diesem Aufnahmeantrag enthaltenen Angaben zur Person für ausschließlich interne Zwecke der Partei. Nach § 3 des Bundesdatenschutzgesetzes bedarf dies Ihrer vorherigen schriftlichen Einwilligung, die Sie gleichzeitig mit dem Antrag auf Mitgliedschaft in die FDP erteilen. Es wird zugesichert, dass Ihre Daten unter strikter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes verarbeitet werden.

Vorsitzender:
Tim A. Bremmer
Tel.: 03322-427831

Geschäftsstelle:
Voltastraße 2
14612 Falkensee
Tel./Fax: 03322-202139

Bank: Berliner Volksbank
BLZ 100 900 00
Kto-Nr. 1615052007

Internet: www.fdp-falkensee.de
E-Mail: vorstand@fdp-falkensee.de

Die Höhe des Mitgliedsbeitrages wird von dem Mitglied im Wege der Selbsteinschätzung gegenüber dem Schatzmeister der zuständigen Gliederung erklärt. Als Richtwert für die Selbsteinschätzung eines monatlichen Mindestbeitrages sind 0,5 % der monatlichen Bruttoeinkünfte zu Grunde zu legen. Die im Wege der Selbsteinschätzung festgelegte Beitragshöhe bleibt für das Mitglied verbindlich und dient zur Feststellung von etwaigen Beitragsrückständen, so lange das Mitglied nicht gegenüber dem Schatzmeister auf Grund einer neuen Selbsteinschätzung eine andere Beitragshöhe mitteilt. Eine rückwirkende Senkung des Mitgliedsbeitrages ist unzulässig. Es ist ein monatlicher Mindestbeitrag nach folgender Staffel zu entrichten:

A	Bis 1.500 Euro	¹⁾ 8,00 Euro
B	1.501 bis 2.600 Euro	8,00 Euro
C	2.601 bis 3.600 Euro	12,00 Euro
D	3.601 bis 4.600 Euro	18,00 Euro
E	Über 4.600 Euro	24,00 Euro

¹⁾ Der Mindestbeitragssatz im Ortsverband Falkensee beträgt 10,00 Euro.

Bitte das handschriftlich unterschriebene Formular per Post oder Fax an folgende Anschrift senden:

FDP-Ortsverband Falkensee
- Geschäftsstelle -
Voltastraße 2
14612 Falkensee

Fax: 03322-202139