



Beitrittsantrag

Blatt 1 von 2

Hiermit stelle ich Antrag auf Aufnahme als Mitglied in die politische Partei „Allianz für Bürgerrechte – AfB“ (Parteienallianz) und deren angeschlossenen Landesverband (ggf. mit abweichendem Namen), in welchem ich meinen Erstwohnsitz habe.

Pflichtangaben

Nachname* _____

Vorname* _____

Titel* _____

Wohnort/PLZ* _____

Straße/HausNr.* _____

Bundesland* _____

Geburtsdatum* _____

Geschlecht* weiblich männlich

Staatsangehörigkeit* _____

freiwillige Angaben

Familienstand _____

Telefon (privat) _____

Telefon (geschäftl.) _____

Handynummer _____

Faxnummer _____

Email-Adresse _____

Homepage _____

Beruf _____

Mitgliedsbeitrag Allianz für Bürgerrechte - AfB*

- Ich zahle den satzungsgemäßen Jahresbeitrag von 72,- €. **
- Ich zahle den ermäßigten satzungsgemäßen Jahresbeitrag für Schüler, Auszubildende, Studenten, Arbeitslose von 12,- €. ** **Den Nachweis lege ich bei.**
- Ich bin Geringverdiener und zahle einen niedrigeren satzungsgemäßen Jahresbeitrag von 30,- €. ** **Den Nachweis lege ich bei.**
- Ich will mehr für die Allianz für Bürgerrechte tun und zahle deshalb freiwillig einen Beitrag in Höhe von _____ €.
- ** Der Jahresbeitrag soll in zwei Raten gezahlt werden.

Zuwendungen und Mitgliedsbeiträge an politische Parteien sind steuerlich absetzbar. Mit Ihrem Steuerausgleich bekommen Sie unabhängig von Ihrem persönlichen Steuereinsatz 50% des jeweiligen Beitrages vom Finanzamt zurückerstattet (§ 34g EstG).

Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag:

Ich bin einverstanden, dass der jeweils gültige Jahresbeitrag bei Fälligkeit vom Konto abgebogen wird.

Kontoinhaber _____

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

Bank _____

**Diese Erklärung gilt bis auf Weiteres.
Ein jederzeit gültiger Widerruf erfolgt schriftlich.**

Ort/Datum

Unterschrift

politische und gesellschaftliche Interessengebiete _____

bisherige politische Mitgliedschaften* _____

Ihre Angaben werden nur von der Allianz für Bürgerrechte (Parteienallianz) oder deren Beauftragten zum Zwecke der Parteilarbeit gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.

*** Pflichtangaben**



Beitrittsantrag

Blatt 2 von 2

1. Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass die oben gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und ich darauf hingewiesen wurde, dass eine Falschangabe bei den Pflichtangaben zu einer Verweigerung der Aufnahme bzw. zu einem späteren Ausschluss meiner Person kommen kann.

2. Meine politische, ethische und soziale Gesinnung entspricht dem Grundgesetz, dem Vertrag von Lissabon, dem Parteiprogramm und der Satzung der Allianz für Bürgerrechte.

3. Weiter garantiere ich, dass ich bisher in keiner verfassungsfeindlichen und/oder rechts- bzw. linksradikalen Partei und deren Organisationen Mitglied war, bzw. einen Mitgliedsantrag gestellt habe. Eine Falschangabe in diesem Punkt hat eine Verweigerung der Aufnahme bzw. einen Ausschluss meiner Person bei der Allianz für Bürgerrechte zur Folge.

Ich versichere meine Geschäftsfähigkeit, dass ich die Satzung der Allianz für Bürgerrechte verstanden habe und dieses Beitrittsformular aus freien Stücken unterschreibe.

Ort *

Datum*

Unterschrift*

Bitte senden Sie den Antrag per Post an die:

Zweitgeschäftsstelle der Allianz für Bürgerrechte - AfB

**c/o Heike Seise
Am Steinborn 81
07749 Jena**

**Handy 0173 65 33 888
Tel. 03641/597487
Fax 03641/597488
Email heike.seise@gmx.de**

Kontakt:

Geschäftsstelle der Allianz für Bürgerrechte - AfB

**c/o Peter Frühwald
Pfungstweide 10
04179 Leipzig**

**Handy 01772910305
Tel. 0341/9272759
Email bepefo@aol.com
Homepage www.parteienallianz.de**

www.parteienallianz.de

*** Pflichtangaben**