Antrag auf Mitgliedschaft

ZENTRUM
Deutsche Zentrumspartei
Ältestes Partei Deutschlands gegr. 1870

Ich stelle den Antrag auf Mitgliedschaft in der
Deutschen Zentrumspartei (ZENTRUM)

Mitgliedsnummer

Ich bejahe die freiheitlich-demokratische Grundordnung der Bundesrepublik Deutschland und das Grundsatzprogramm der ***Deutschen Zentrumspartei.***

Familienname:

Vorname: Geschlecht: m ☐ w ☐

Straße u. Hausnr.:

PLZ, Wohnort:

Landkreis:

Telefon-Nr:

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum: Familienstand ledig ☐ verh. ☐ verw. ☐ gesch. ☐

Konfession: Jahresbeitrag:

Beruf:

Der **Jahresmindestbeitrag** für Einzelpersonen beträgt **20 €,** für Ehepartner **10 €,** für sozial Schwache (z.B. Schüler, Studenten, Kleinrentner) mit Begründung **18 €.** Auf Antrag kann in besonderen Fällen Beitragsfreiheit gewährt werden (Grundsatzung § 4.4(4)).

☐ Ich bin bereit einen erhöhten Jahresbeitrag **wie oben** angegeben zu entrichten.

			Welche?
Sind Sie bereits Mitglied einer politischen Partei?	☐ Nein	☐ Ja	.....
Waren Sie schon Mitglied einer anderen politischen Partei?	☐ Nein	☐ Ja	.....
Gehören Sie einer anderen Vereinigung an (auch Vereine)	☐ Nein	☐ Ja	.....

Ich bestätige ausdrücklich, daß ich die Satzung der ***Deutschen Zentrumspartei*** vollständig zur Kenntnis genommen habe.

Datum ..... Unterschrift .....

Wir bitten Sie höflichst, untenstehende, jederzeit widerrufbare Einzugsermächtigung auszufüllen. Dies erleichtert uns die Arbeit wesentlich und befreit Sie davon, ständig an die rechtzeitige Überweisung Ihres Mitgliedsbeitrages denken zu müssen. Vielen Dank für Ihr Vertrauen.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die ***Deutsche Zentrumspartei***, meinen Jahresbeitrag zum 15. Februar des Jahres abzubuchen.

Geldinstitut:

Kontonummer: BLZ:

Datum ..... Unterschrift .....

Die im Aufnahmeantrag enthaltenen Daten werden von der ***Deutschen Zentrumspartei*** zum Zweck parteiinterner Daten– und Textverarbeitung elektronisch gespeichert (§ 28+33 BDSG)

Begründung des Antrags auf Beitragsbefreiung:

.....

.....

.....

Interne Vermerke:

Landesverband:	_____	Kreisverband:	_____
Antragseingang:	_____	Aufnahme:	_____
Kopie an BGF:	_____	Anlage in Datenbank:	_____
Kopie an LGF:	_____	Bearbeiter, Fkt.:	_____

Änderung der Bankverbindung:

Die neue Bankverbindung lautet:

Geldinstitut:																							
Kontonummer:													BLZ:										

Datum ..... Bearbeiter .....

Sonstiges:

.....

.....

.....

.....

Diesen Antrag ausschließlich zurück an:

Deutsche Zentrumspartei , Schatzmeister, Heinrich-Campendonk-Str.47, 41470 Neuss-Allerheiligen