



Mitgliedsantrag

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:	_____	Hausnummer:	_____
PLZ	_____	Ort	_____
Bundesland:	_____	Nationalität:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Telefon:	_____	Mobil:	_____
Fax:	_____	Email:	_____
Beruf:	_____	<input type="radio"/> Angestellter	<input type="radio"/> Selbstständig
Ort, Datum	_____	Unterschrift:	_____

Mitgliedsbeitrag

Der monatliche Mitgliedsbeitrag ist nach folgender Staffel zu entrichten

	Brutto-Einkünfte pro Monat	Mindestbeitrag pro Monat
A	bis 2.600 Euro	8 Euro
B	2.601 bis 3.600 Euro	12 Euro
C	3.601 bis 4.600 Euro	18 Euro
D	über 4.600 Euro	24 Euro

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die FDP, den monatlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ EUR

vierteljährlich halbjährlich jährlich

mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber:	_____	Geldinstitut:	_____
Kontonummer:	_____	Bankleitzahl:	_____

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.