

# BEITRITTSERKLÄRUNG

zur Partei

DEUTSCHE ZUKUNFT - DZ

(bitte deutlich ausfüllen)



## Zur Person

<b>Titel/Anrede</b>	<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
---------------------	-------------	----------------	--

<b>Straße und Hausnummer</b>	<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>	<b>zu welchem Verband</b>
------------------------------	------------	------------	---------------------------

Tel. : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_  
Fax : \_\_\_\_\_ Handy : \_\_\_\_\_

**Geburtstag** \_\_\_\_\_ **Staatsangehörigkeit** \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_

## Allgemeine Angaben (nur zur parteiinternen Verwendung)

Haben Sie Interesse an einer aktiven Parteiarbeit - wenn ja was würde Sie interessieren

Aktivitäten in anderen Vereinen und Organisationen		
Wo	Von-bis	Tätigkeit

Besonderheiten zum Vereinsbeitrag NICHT ZUTREFFENDES BITTE STREICHEN :

Der Jahresbeitrag für Jugendliche; Schüler, Studenten, Auszubildende, Wehr- und Zivildienstleistende, Behinderte, Arbeitslose und ALG II Empfänger	<b>6,- Euro</b>	<input type="checkbox"/>
Der Jahresbeitrag für Arbeitnehmer, Angestellte und Beamte	<b>41,- Euro</b>	<input type="checkbox"/>
Der Jahresbeitrag für Rentner und Pensionäre	<b>35,- Euro</b>	<input type="checkbox"/>
Der Jahresbeitrag für Selbstständige, Freiberufler, Unternehmer und besser verdienende ( ab 2.500,- Euro Brutto je Monat)	<b>60,- Euro</b>	<input type="checkbox"/>
Mein freiwilliger Jahresbeitrag in Höhe von	<b>.....,- Euro</b>	<input type="checkbox"/>

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur DEUTSCHEN ZUKUNFT - DZ**

**Mein Beitritt erfolgt zum ..... . 200....**

und erkenne die gültigen Statuten, Ordnungen sowie das Programm mit meiner nebenstehenden Unterschrift als bindend an.

## Beitragszahlung

Unterschrift

Ort, Datum

Den Beitrag zahle ich MONATLICH  HALBJÄHRLICH  JÄHRLICH  bis zum : \_\_\_\_\_

Überweisung auf Parteikonto

Kto.-Nr. 6947 BLZ 370 605 90 bei Institut Sparda Bank BW

per Einzugsermächtigung

Kto.-Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_ bei Institut \_\_\_\_\_

Name Kontoinhaber : \_\_\_\_\_

Ort, Datum:

Unterschrift Einzugsermächtigung (bei minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)