

Postfach 1325 71203 Leonberg Tel: 0151 - 283 483 05 Fax: 07152 - 94 93 71
Bankverbindung: IBAN: DE13430609677020242500 BIC: GENODEM1GLS
bundsvorstand@liberale-demokraten.de www.liberale-demokraten.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den
Liberalen Demokraten - die Sozialliberalen - LD

Name:.....Vorname(n):.....

Anschrift:.....

Telefon:.....Beruf:.....

Geburtsdatum:.....Geburtsort:.....

eMail

Mitgliedschaft in anderen Verbänden/Organisationen: Nein
 Ja:

Mitgliedschaft in einer anderen Partei:
früher: Funktion / Amt dort?

derzeit: Funktion / Amt dort?

- Mitgliedsbeitrag:
- Selbsteinschätzung: ein Prozent (1 %) des monatlichen Nettoeinkommens
 - Mindestbeitrag €10,- pro Quartal, auch halbjährliche oder jährliche Zahlweise möglich
 - Antrag auf Beitragsfreiheit wegen nachweisbarer Bedürftigkeit
 - beitragsfreie Mitgliedschaft ohne Stimmrecht (auf Antrag, nur mit eMail-Adresse möglich)

Zuordnung zum
 Bundesverband Landesverband Kreisverband:

.....
(PLZ) (Ort) (Datum) (Unterschrift)

=====

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Hiermit ermächtige ich den Bundesverband/Landesverband der Liberalen Demokraten zum Einzug von
pro Quartal €.....ab.....von meinem Konto

IBAN..... BIC.....

.....
(PLZ) (Ort) (Datum) (Unterschrift)

Sollte der vereinbarte Betrag nicht eingezogen werden können, ist Schadenersatz in Höhe der dadurch entstandenen Kosten zu leisten.