

# AUFNAHMEANTRAG für Förderer



Ich möchte Förderer der Alternative für Deutschland werden. Ich werde dadurch nicht Mitglied der Partei. Ich versichere, keiner rechtsextremen, linksextremen oder ausländerfeindlichen Organisation anzugehören und mich vorbehaltlos zur freiheitlich-demokratischen Grundordnung der Bundesrepublik Deutschland zu bekennen.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ ( w.  m.)

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten einverstanden. Meine Daten werden nur für die Zwecke der Arbeit der Partei erhoben, gespeichert und genutzt. Die E-Mail-Adresse kann für den Versand von Parteiinformationen und für Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen genutzt werden. Der Versand von Einladungen auf elektronischem Wege steht in diesem Fall dem Postweg gleich.

Ort, Datum, \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Förderbeitrag:** Der Mindestförderbeitrag beträgt 5 Euro pro Monat für Berufstätige und 1,25 Euro pro Monat für Nichtberufstätige oder in besonderen sozialen Härtefällen. Um unsere Arbeit finanzieren zu können, bitten wir dringend, einen höheren Beitrag zu zahlen, wenn es Ihnen finanziell möglich ist (Richtwert 0.5% des Nettoeinkommens).

Ich zahle einen monatlichen Förderbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro

Als einmalige Förderspense zahle ich \_\_\_\_\_ Euro (freiwillig).

**Hinweis:** Ihr Jahresbeitrag ist im Voraus zu entrichten. Bitte überweisen Sie auf Konto Nr. 27115551 bei der Sparkasse Oberhessen, BLZ 51850079, oder erteilen Sie unten eine Bankeinzugsermächtigung. (IBAN und BIC für Auslandsüberweisungen in der Fußzeile). Ab 15 € Monatsbeitrag ist vierteljährliche, ab 25 € monatliche Zahlung möglich. Parteispenden und Förderbeiträge sind in besonders hohem Maße steuerlich begünstigt (§34g EStG).

## Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich,  jährl.  viertelj. (ab 15€/Monat)  monatl. (ab 25€/Monat) die zu entrichtenden Monatsbeiträge (und ggf. die einmalige Förderspense) per Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Konto Nr. \_\_\_\_\_

bei (Geldinstitut) \_\_\_\_\_, BLZ \_\_\_\_\_ Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum, \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_