



MITGLIEDSANTRAG

GEMEINSAM VERANTWORTUNG ÜBERNEHMEN

Ich beantrage die Aufnahme als Vollmitglied in die Partei „Deutsch Land Wirtschaft“ (DLW).

1. PERSÖNLICHE ANGABEN

Vorname	_____
Nachname	_____
Geburtsdatum / Geburtsort	_____ / _____
Staatsbürgerschaft(en)	_____
Straße / Hausnummer	_____
PLZ / Ort	_____
E-Mail	_____
Telefon	_____
Beruf / Tätigkeit	_____

2. BESCHÄFTIGUNGSVERHÄLTNIS

☐ Angestellte/r	☐ Arbeiter/in	☐ Beamte/r	☐ Berufssoldat/in	☐ Selbstständig	☐ Landwirt/in	
☐ Azubi	☐ Schüler/in	☐ Student/in	☐ Rentner/in	☐ Arbeitssuchend	☐ Hausfrau/-mann	Sonst.: _____

3. PARTEIZUGEHÖRIGKEIT

☐ Ich bin derzeit in keiner anderen Partei Mitglied.

☐ Ich bin derzeit Mitglied einer weiteren Partei: _____

Hinweis: Nach dem aktuellen DLW-Mitgliedsantrag ist bei bestehender Mitgliedschaft in einer weiteren Partei eine Aufnahme in die DLW nicht möglich.

4. ERFAHRUNGEN & MITARBEIT

Frühere Parteierfahrungen	_____
Verbände / Vereine	_____
Gewünschte Mitarbeit	☐ Führung ☐ Finanzen ☐ Programm ☐ Öffentlichkeitsarbeit ☐ Mitgliederarbeit
Verfügbare Zeit	ca. _____ Stunden ☐ pro Woche ☐ pro Monat ☐ nach Absprache



MITGLIEDSBEITRAG & ERKLÄRUNGEN

5. MITGLIEDSBEITRAG & ZAHLUNGSWEISE

Regulärer Mindestbeitrag: 10,00 EUR pro Monat. Rentner/Studenten: 5,00 EUR pro Monat. Ein höherer freiwilliger Monatsbeitrag ist möglich.

Mein Monatsbeitrag

_____ EUR

Zahlungsart: ☐ SEPA-Lastschrift ☐ Überweisung

Gewünschter Zahlungsrhythmus / Fälligkeit:

- ☐ monatlich - jeweils bis zum 15. des Monats
☐ vierteljährlich - jeweils bis zum 15. des ersten Monats im Quartal
☐ halbjährlich - jeweils bis zum 15. des ersten Monats im Halbjahr
☐ jährlich - jeweils bis zum 15.03. des jeweiligen Jahres

Bei Überweisung muss der Beitrag spätestens zum jeweiligen Fälligkeitstermin auf dem Konto der DLW eingegangen sein.

Bankverbindung DLW

IBAN: DE92 1705 5050 1102 2826 81 BIC: WELADED1LOS

Verwendungszweck

Mitgliedsname / Mitgliedsnummer

6. ERKLÄRUNGEN & EINWILLIGUNGEN

- ☐ Ich habe die Satzung der DLW gelesen und erkenne sie an.
☐ Ich bekenne mich zu den Grundsätzen und Zielen der DLW.
☐ Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind.
☐ Ich willige in die Verarbeitung meiner für die Mitgliedschaft erforderlichen personenbezogenen Daten durch die DLW ein.

Parteiunterlagen / Einladungen: ☐ vorrangig per E-Mail ☐ per Post

7. SONSTIGE MITTEILUNGEN

Mitteilung

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

für Mitgliedsbeiträge an die Partei „Deutsch Land Wirtschaft“ (DLW)

ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Zahlungsempfänger	Partei „Deutsch Land Wirtschaft“ (DLW)
Anschrift	Buchholzer Dorfstraße 23, 15518 Steinhöfel, Deutschland
Gläubiger-ID	_____ (von der DLW einzutragen)
Mandatsreferenz	_____ (wird von der DLW vergeben)

Ich ermächtige die Partei „Deutsch Land Wirtschaft“ (DLW), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLW auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KONTODATEN

Kontoinhaber/in	_____
Straße / Hausnummer	_____
PLZ / Ort	_____
IBAN	DE _____
BIC	_____
Kreditinstitut	_____

EINZUGSRHYTHMUS

☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich

Monatlicher Mitgliedsbeitrag	_____ €
Betrag je Einzug	_____ €

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Das SEPA-Mandat gilt bis zu seinem Widerruf. Änderungen der Bankverbindung sind der DLW rechtzeitig mitzuteilen.