

STATT Partei DIE UNABHÄNGIGEN

Kreisverband Lünen



AUFNAHMEANTRAG

Name: _____ Vorname: _____

Erstwohnsitz: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Tel./Fax: _____ Geb. am: _____

Beruf: _____ E-Mail: _____ @ _____

..... keine
Mitgliedschaft in einer politischen Partei/Organisation in den letzten 5 Jahren

..... keine
Ämter in dieser politischen Partei/Organisation

Den Jahresbeitrag in Höhe von 60 Euro

wird von mir auf das Konto der STATT Partei überwiesen

soll von meinem Konto abgebucht werden

Außerdem möchte ich eine Spende in Höhe von _____ Euro mit der von mir angegebenen Zahlungsweise tätigen.

Ihre Angaben:

Kreditinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

Bankleitzahl: _____ Kontonummer: _____

Ich werde die Satzung, Ziele und Programmgrundsätze von STATT Partei anerkennen und fördern und beantrage meine Aufnahme als Mitglied in STATT Partei.

.....
Ort, Datum Unterschrift

**Vordruck bitte ausgefüllt an folgende Adresse schicken:
Dieter God, Schorlemmers Kamp 20, 44536 Lünen**