

# 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**