

Bundesland

Kreisverband

Nr: | | | | |

# Aufnahmeantrag

Bitte in **BLOCKBUCHSTABEN** ausfüllen!  
Graue Felder sind nicht vom Antragsteller auszufüllen.

Die Daten des Aufnahmeantrags werden elektronisch gespeichert.  
Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes werden beachtet.

Name, Vorname	
Straße, Hausnr.	
Postleitzahl	Wohnort
Telefon	geb. am (TT.MM.JJ) Geburtsort
Telefax (Vorwahl wie Telefon)	E-Post
derzeitiger Beruf	<input type="radio"/> Arbeiter <input type="radio"/> Selbst.    Kommunale <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> Angest. <input type="radio"/> Beamter    Mandate ? <input type="radio"/> nein

**Der Mitgliedsbeitrag beträgt** einkommensabhängig **monatlich mind. 4,00€ | 8,00€ | 12,00€**  
In einigen Landesverbänden bestehen darüber hinaus zusätzliche Abgabepflichten.

**Die Aufnahmegebühr sollte in Höhe mindestens eines Monatsbeitrags liegen.**

*Bitte kreuzen Sie nachfolgendes ggf. an und ergänzen Sie:*

- Ich zahle eine Aufnahmegebühr in Höhe von ..... Euro.
- Ich stufe meinen Beitrag über o.g. Mindestbeitrag mit monatlich ..... Euro ein.
- Ich habe eine Ermäßigung auf  ermäßigten Beitrag /  Sozialbeitrag / beantragt.
- Ich gehörte der NPD schon von ..... bis ..... an.
- Ich gehörte schon folgenden Parteien an:  
..... von ..... bis ..... und ..... von ..... bis .....
- Ich gehörte bzw. gehöre folgenden überparteilichen Organisationen an:  
.....  = zur Zeit / bis ..... und .....  = zur Zeit / bis .....
- Ich bin vorbestraft und habe dem Kreisverband darüber lückenlos Auskunft erteilt.

**Ich bekenne mich zu Programm und Satzung der NPD und erkenne die Beitragsordnung verbindlich an.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Aufnahmeantrag angenommen			Mitgl.-Nr.:
<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Falls beantragt, o.g. Beitragsermäßigung genehmigt			
<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Aufnahmedatum
am	am	am	
KV	LV	PV	
(Unterschrift)	(Unterschrift)	(Unterschrift)	