

Bundesland

Kreisverband

Ordnungsnummer

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

Dunkelgraue Felder sind nicht vom Antragsteller auszufüllen.



# AUFNAHMEANTRAG



Nationaldemokratische Partei Deutschlands

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Geboren am (ab 16 Jahre)

Geburtsort

Vorwahl

Telefon

Telefax

Funktelefon

ePost

erlernter Beruf

derzeitiger Beruf

- Arbeiter(in)
  Angestellte(r)
  Selbstständig(e)
  Beamte(r)
  Auszubildende(r)
  Arbeitssuchende(r)
  Rentner(in)

Parlamentarische Mandate  JA  NEIN

Name des Parlaments

**Bitte kreuzen Sie an und ergänzen Sie:**

Ich zahle einen Monatsbeitrag von ,  EURO (mind. 12 EURO)

Ich zahle eine Aufnahmegebühr von ,  EURO (mind. ein Monatsbeitrag)

Ich habe eine Ermäßigung auf  ermäßigten Beitrag  Sozialbeitrag beantragt

Ich gehörte der NPD schon von  bis  an.

Ich gehör(t)e folgenden Parteien an:  von  bis

von  bis

Ich gehör(t)e folgenden überparteilichen Organisationen an:  von  bis

von  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.**

X

Ort, Datum

X

Unterschrift

	<b>KV</b>	<b>LV</b>	<b>PV</b>	<b>Mitglieds-Nummer</b>
<b>Aufnahmeantrag angenommen</b>	<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	
<b>Ggf. Beitragsermäßigung genehmigt</b>	<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN		<b>Aufnahmedatum</b>
<b>Datum</b>				
<b>Name</b>				
<b>Unterschrift</b>				