

# mitgliedsantrag

**Senden an:**

mut

Postfach 440115

80750 München

Oder per Mail an:

Verwaltung@mut-bayern.de

Hiermit beantrage ich die Parteimitgliedschaft bei mut.

**Bitte leserlich schreiben.**

<b>Anrede</b>		<b>Telefon</b>	
<b>Vorname</b>		<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Nachname</b>		<b>Nationalität</b>	
<b>Anschrift</b>		<b>Eintritt zum</b>	
<b>PLZ Ort</b>			
<b>E-Mail</b>			

	Ich erkenne die Grundsätze und Ziele der Partei an. Mit der Antragstellung erkenne ich die Satzungen der zuständigen Gliederungen in ihrer jeweils gültigen Fassung an.		
	Ein früherer Antrag auf Mitgliedschaft bei mut wurde abgelehnt.		
	Ich bin noch Mitglied in einer anderen Partei. Welche?		
	Ich war bereits Mitglied in einer anderen Partei. Welche?		
	Gegen mich wurde in einer Partei eine Ordnungsmaßnahme ausgesprochen.		

## Mitgliedsbeitrag und Zahlungsweise (Gemäß gültiger Finanzordnung)

	Jahresbeitrag 1% des Nettoeinkommens, mind. 180€/Jahr. Höhe:		€
	Reduziert: 60€ pro Jahr (Für Menschen mit niedrigem Einkommen)		
	Minimal: 12€ pro Jahr (Für Menschen ohne Einkommen)		
	Jährlich	Vierteljährlich	Monatlich* (nicht für 12€ Beitrag)

**mut** verarbeitet die in diesem Aufnahmeantrag enthaltenen Angaben zur Person für ausschließlich interne Zwecke der Partei. Mit diesem Antrag auf Mitgliedschaft in der Partei erteilen Sie die nach § 4 des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) notwendige Einwilligung. Es wird zugesichert, dass Ihre Daten unter strikter Beachtung der Bestimmungen des BDSG verarbeitet werden.

Datum, Ort

Unterschrift Mitglied

Bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

## Zahlung per Einzugsermächtigung

Ich ermächtige mut – jederzeit widerruflich – den Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

KontoinhaberIn	
Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	

Datum, Ort

Unterschrift KontoinhaberIn