

Per Mail an: verwaltung@mut-bayern.de
oder per Post an:



mitgliedsantrag

mut

Dreimühlenstr. 32

80469 München

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.

Hiermit beantrage ich die Parteimitgliedschaft bei mut.

(Bitte leserlich ausfüllen)

Anrede	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>	Nationalität	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>	Eintritt zum	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

- Ich erkenne die Grundsätze und Ziele der Partei an. Mit der Antragstellung erkenne ich die Satzungen von mut 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 (Richtwert 1 % des Jahresnettoeinkommens, mindestens jedoch 180 € pro Jahr) Betrag €
- Reduziert: 60€ pro Jahr (Für Menschen mit niedrigem Einkommen oder hohen finanziellen Belastungen)
- Minimal: 12€ pro Jahr (Für Menschen ohne Einkommen / per Lastschrift nur jährlich zahlbar)
- jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich

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.

Kontoinhaber	<input type="text"/>	Kreditinstitut	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>

Ich ermächtige mut, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für eine wiederkehrende Zahlung. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Gläubiger-Identifikationsnummer DE54ZZZ00002032893 (mut, Dreimühlenstr. 32, 80469 München)

Datum, Ort

Unterschrift Kontoinhaber