

Aufnahmeantrag (Version 2.1)

gültig ab 15.04.2015

Neue Liberale - Die Sozialliberale, Oldenburger Straße 6, 10551 Berlin

per Mail: mitmachen@neueliberale.org

Sie können wählen zwischen der Vollmitgliedschaft (ab 16 Jahre möglich), der beitragsfreien Schülermitgliedschaft (zwischen 14 und 16 Jahre) oder der beitragsfreien Gastmitgliedschaft (begrenzt auf maximal sechs Monate)



Wählen Sie bitte aus

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> Vollmitgliedschaft | <input type="radio"/> Keine |
| <input type="radio"/> Schülermitgliedschaft | <input type="radio"/> Ja, früher bei |
| <input type="radio"/> Gastmitgliedschaft | <input type="radio"/> Ja, aktuell bei |

Frühere politische Parteien

Erforderliche persönliche Angaben

Name

Anschrift

E-Mail

Optionale persönliche Angaben

Geburtsdatum

Nationalität

Beruf/Tätigkeit

Telefon (Festnetz)

Telefon (mobil)

Mein monatlicher Mitgliedsbeitrag

- | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="radio"/> 8 Euro | <input type="radio"/> 16 Euro | <input type="radio"/> 30 Euro |
| <input type="radio"/> 9 Euro | <input type="radio"/> 17 Euro | <input type="radio"/> 35 Euro |
| <input type="radio"/> 10 Euro | <input type="radio"/> 18 Euro | <input type="radio"/> 40 Euro |
| <input type="radio"/> 12 Euro | <input type="radio"/> 20 Euro | <input type="radio"/> 45 Euro |
| <input type="radio"/> 15 Euro | <input type="radio"/> 25 Euro | <input type="radio"/> 50 Euro |
| <input type="radio"/> Anderer Betrag | <input type="text"/> | |

Zahlungsfrequenz

- Monatlich (ab 25 € möglich)
- Pro Quartal (ab 15 € möglich)
- Halbjährlich (ab 10 € möglich)
- jährlich

Erklärung

Ich bin weder Mitglied in einer links-/rechtsextremen Vereinigung noch in einer Sekte (z.B. Scientology)

Datum, Unterschrift

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Neue Liberale, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Neue Liberale auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE77ZZZ00001484526. Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Unterschrift