

Bundesland

Kreisverband

Ordnungsnummer

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

Bitte in B,L,O,C,K,B,U,C,H,S,T,A,B,E,N ausfüllen! Graue Felder sind nicht vom Antragsteller auszufüllen.

Lichtbild

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. 10,50 EURO)

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

Ich habe eine Ermäßigung auf ermäßigten Beitrag (siehe Anlage) Sozialbeitrag beantragt (siehe Anlage).

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

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