

Aufnahmeantrag für Mitglieder



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Demokratie Schutzbund e.V.. Ich erkenne die Grundsätze und die Satzung an. Zu den Grundsätzen des Demokratie Schutzbund e.V. zählen insbesondere das Bekenntnis zum demokratischen, liberalen und sozialen Rechtsstaat und die Bejahung der Grundrechte.

Hinweis: Personen, die Mitglied extremistischer Organisationen sind, können nicht Mitglied des Demokratie Schutzbund e.V. sein. Als extremistisch gelten insbesondere solche Organisationen, welche in einer vom Vereinsvorstand beschlossenen und den Mitgliedern übermittelten Unvereinbarkeitsliste benannt sind. Personen, die in der Vergangenheit Mitglied einer extremistischen Organisation waren, können nur Mitglied des Demokratie Schutzbund e.V. werden, wenn sie darüber im Aufnahmeantrag lückenlos und ehrlich Auskunft geben und der Vereinsvorstand sich nach Einzelfallprüfung mit Zweidrittel seiner Mitglieder für die Aufnahme entscheidet.

Name _____ Vorname _____ w. m.
Straße _____ PLZ, Wohnort _____
Bundesland _____ Kreis _____ geboren am _____
Staatsangehörigkeit _____ E-Mail _____
Telefon _____ Mobil _____

Frühere und aktuelle Zugehörigkeiten zu politischen Parteien oder Organisationen

Bitte nennen Sie alle Zugehörigkeiten zu einer politischen Partei oder einer politischen Organisation (von – bis):

Mitgliedsbeitrag: Der Mindestmitgliedsbeitrag beträgt **120 Euro pro Kalenderjahr**. In besonderen sozialen Härtefällen kann der Mindestmitgliedsbeitrag bis auf 40 Euro pro Kalenderjahr auf Antrag reduziert werden. Der Demokratie Schutzbund e.V. empfiehlt seinen Mitgliedern, den tatsächlichen Mitgliedsbeitrag den eigenen Einkommensverhältnissen entsprechend höher als den Mindestbeitrag anzusetzen (Richtwert 1% des Jahresnettoeinkommens).

Aufnahmespende: Die Mindestaufnahmespende beträgt einmalig **40 Euro**. Die Aufnahmespende kann auf freiwilliger Basis durch einen beliebigen Betrag erhöht werden.

Ich zahle einen Jahresbeitrag von _____ EUR. Als Aufnahmespende zahle ich _____ EUR.

Hinweis: Spenden und Mitgliedsbeiträge sind im Sinne von §52 Abs. 2 Satz 1 Nr. 24 AO steuerlich begünstigt.

Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und der Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten sowie der besonderen Daten § 3 Abs. 9 BDSG grundsätzlich einverstanden. Die Daten werden nur für die Zwecke der Arbeit des Demokratie Schutzbund e.V. erhoben, gespeichert und genutzt. Die E-Mail-Adresse kann für den Versand von Informationen und für Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen des Demokratie Schutzbund e.V. genutzt werden. Der Versand von Einladungen auf elektronischem Wege steht in diesem Fall dem Postweg gleich.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom Demokratie Schutzbund e.V., sowie von den Gliederungen und Organisationen des Demokratie Schutzbund e.V. für die Übersendung von Einladungen und Informationsmaterial – auch per E-Mail – genutzt werden. Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bitte senden Sie Ihren Antrag an: Demokratie Schutzbund e.V., Königstraße 80, 70173 Stuttgart

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Demokratie Schutzbund e.V., Königstraße 80, 70173 Stuttgart, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen (Gläubiger-ID des Demokratie Schutzbund e.V.: DE88ZZZ00001835953). Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die durch den Demokratie Schutzbund e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von sechs Wochen, beginnend mit Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hiermit ermächtige ich den Demokratie Schutzbund e.V. widerruflich, jährlich 120 EUR, jährlich _____ EUR, halbjährlich 60 EUR, vierteljährlich 30 EUR, die zu entrichtenden Monatsbeiträge und die einmalige Aufnahmespende per Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber _____ bei (Geldinstitut) _____
Straße _____ IBAN-Nr. _____
PLZ, Wohnort _____ BIC _____
Ort, Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____

Der Antragsteller / Vermittlungspartner bestätigt mit seiner Unterschrift, dass alle erforderlichen Daten (Adressdaten, Partei- und Organisationszugehörigkeiten, Bankverbindung) überprüft wurden und bestätigt die Richtigkeit der Kundenangaben.

VP-Name _____ VP-Mitgliedsnummer _____
Ort, Datum _____ VP-Unterschrift _____