

## Antrag auf Mitgliedschaft

Den ausgefüllten Antrag senden Sie bitte per Post an folgende Adresse:

DIE RECHTE  
Postfach 1966  
24018 Kiel

Weil ich die Verteidigung deutscher Interessen wünsche, bekenne ich mich zu den Grundsätzen und der Satzung der Partei **DIE RECHTE**

Lichtbild  
(falls vorhanden)

Titel, Vorname, Nachname

Straße, Hausnr.

Postleitzahl, Wohnort

E-Mail

Telefon

Fax

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Beruf / Tätigkeit / Konfession

Geburtsdatum

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Frühere Parteimitgliedschaft in ... /von > bis; Mitgliedschaft in Gewerkschaften/anderen Vereinen

Datum / Unterschrift

Beitrag (pro Monat)

Zahlungsart

- Überweisung  
 jährlich  
 halbjährlich

Beitragshöhe: Mind. 6,00 EUR monatlich. (Auf Antrag ermäßigter Beitrag für Rentner, Azubis, Arbeitslose, Studenten - bzw. Personen mit geringem Einkommen). Einmalige Aufnahmegebühr 10,00 EUR.

Nicht vom Antragsteller auszufüllen

<p><b>Landesverband</b></p> <p><input type="checkbox"/> JA                      <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>Unterschrift:</p>		<p><b>Bundesverband</b></p> <p><input type="checkbox"/> JA                              <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>Unterschrift:</p>		<p><b>Interne Bearbeitung</b></p> <p>Datum EG</p> <p>EDV</p> <p>Mitgl. Nr.</p>
--	--	--	--	--