

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die **Aufnahme als Förderer in die Partei Wir Bürger**.

Ich versichere, mich vorbehaltlos zur freiheitlich-demokratischen Grundordnung der Bundesrepublik Deutschland zu bekennen. Außerdem habe ich die Satzung der Partei Liberal-Konservative Reformler gelesen und verstanden. Insbesondere habe ich §3 „Anforderungen an den Erwerb der Mitgliedschaft“ akzeptiert.

Anrede: \_\_\_\_\_ ggf. Titel: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Bundesland oder Land: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie den Antrag per Mail an  
- [geschaeftsstelle@wirbuenger.de](mailto:geschaeftsstelle@wirbuenger.de)  
- per Fax an **030 555 72 693** oder per Post an:  
**Wir Bürger, Mühlenstraße 8a, 14167 Berlin**

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Festnetz: \_\_\_\_\_ und/oder Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

## Vorhergehende Parteizugehörigkeiten/ Funktion und Zeitraum:

---

---

Ich war nie Mitglied einer anderen Partei

## Beitrag / Spende

Der Beitragseinzug erfolgt generell durch das SEPA-Lastschriftverfahren, sofern Sie uns nachstehend dazu die Erlaubnis erteilen. Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt mindestens 144€. Bei Erteilung eines SEPA-Mandats reduziert sich der Mindestbeitrag auf 120 €. Ich zahle einen Jahresbeitrag von (Zutreffendes bitte ankreuzen/ausfüllen)

**Mindestbeitrag** 144/120 €       **freiwilliger höherer Beitrag** von \_\_\_\_\_ € jährlich.

## Ich nehme folgende Ermäßigung in Anspruch:

**Neumitglieder-Ermäßigung** für die ersten sechs Monate auf 18 € bzw. 12 € bei Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren

**Ehepartner-Ermäßigung** in Höhe von 50% des Mindestbeitrages; vollzahlender Ehepartner \_\_\_\_\_

**Geringverdiener-Ermäßigung** von 42 € bzw. 30 € bei Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren für Schüler, Studenten, Auszubildende, Dienstleistende im Bundesfreiwilligendienst, Bezieher des ALG II sowie Mitglieder mit einem Einkommen von unter 1.000 Euro (bei Ehepartnern gemeinschaftlich unter 2.000 Euro)

Als **freiwillige zusätzliche Spende** zahle ich einmalig \_\_\_\_\_ €  
an  den Bundesverband    meinen Landesverband    den Gebietsverband \_\_\_\_\_

Hinweis: Ihr Jahresbeitrag ist im Voraus und für das erste Kalenderjahr anteilig, anteilig zu entrichten. Parteispenden und Mitgliedsbeiträge sind in besonders hohem Maße steuerlich begünstigt (§34g EStG).

Erklärung: Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten sowie der besonderen Daten (§ 3 Abs. 9 BDSG z. B. politische Meinungen) einverstanden. Meine Daten werden ausschließlich für die Zwecke der Arbeit der Partei erhoben, verarbeitet gespeichert und genutzt. Die E-Mail-Adresse kann für den Versand von Parteiinformationen und für Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen genutzt werden. Der Versand von Einladungen auf elektronischem Wege steht dem Postweg gleich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers/ gesetzl. Vertreters

Bitte senden Sie den **Aufnahmeantrag** und das **SEPA-Mandat** ausgefüllt und unterschrieben als bevorzugt eingescannt **per E-Mail** an [geschaeftsstelle@wirbuerger.de](mailto:geschaeftsstelle@wirbuerger.de)

oder **per Fax** an **030 555 72 693** oder **per Post** an

WIR BÜRGER  
Mühlenstraße 8a  
14167 Berlin

**SEPA-Lastschriftmandat - Zahlungsempfänger: WIR BÜRGER**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00001793368

Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Partei WIR BÜRGER, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die von der Partei auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Jahresmitgliedsbeitrag ist am 01. Januar jedes Kalenderjahres fällig, erstmalig innerhalb 4 Wochen nach Antragsstellung.

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

**Name Zahlungspflichtiger bzw. Kontoinhaber:**

Adresse Kontoinhaber (nur, wenn abweichend vom Antragsteller):

\_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ (22 Stellen)

Kreditinstitut oder BIC (11 Stellen): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber bzw. Kontoinhaber