

# AUFNAHMEANTRAG

In Anerkennung der mir bekannten Grundsätze  
der Freien Demokratischen Partei  
beantrage ich hiermit meine Aufnahme in die Partei.

**Alle Felder, die mit einem Stern \* gekennzeichnet sind, bitte unbedingt ausfüllen!**  
**BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN SCHREIBEN!**

Dorotheenstr. 56  
10117 Berlin  
Tel.: 030 278959-0  
Fax: 030 278 959-17  
E-Mail: [fdp-berlin@fdp.de](mailto:fdp-berlin@fdp.de)  
Internet: [www.fdp-berlin.de](http://www.fdp-berlin.de)

Herr       Frau

\*Name

\*Vorname

\*geboren am

in

\*Staatsangehörigkeit

\*Hauptwohnsitz, Straße, Hausnummer  
(Meldeanschrift)

\*PLZ, Ort (in Berlin: Bezirk)

Dienstanschrift, Straße, Hausnummer

PLZ, Ort, Firma

Telefon privat

Telefon dienstlich

Fax privat

Fax dienstlich

weiteres Telefon / Fax

E-Mail

Internet-Adresse

Beruf

Ich bin nicht Mitglied einer anderen Partei.

Ich war von

bis

Mitglied der

(Parteiename).

Zugehörigkeit zu anderen Organisationen:

\*Ich zahle einen monatlichen Beitrag  
von Euro

Außerdem spende ich einmalig  
Euro

Der dateimäßigen Erhebung, Verarbeitung  
(Erläuterung zum Datenschutz siehe

und Nutzung meiner Daten stimme ich zu.  
Rückseite)

Berlin,

(Unterschrift)\*

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die FDP Berlin widerruflich, die von mir zu zahlenden  
Beiträge von monatlich Euro ab (Datum)

jährlich     halbjährlich     vierteljährlich     monatlich  
zu Lasten meines Kontos Nr.

bei der (Bankinstitut, Bankleitzahl)

Kontoinhaber

mittels Lastschrift einzuziehen.

Berlin,

(Unterschrift)

## AUSNAHMEREGLUNG

In der Regel erfolgt die Aufnahme in den für den Wohnsitz zuständigen Ortsverband. Hiervon abweichend beantrage ich  
die Aufnahme in den Ortsverband \_\_\_\_\_ (OV-Name)

Begründung (zwingend erforderlich für die Bearbeitung)

Berlin, \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

### Auszug aus der Bundesbeitragsordnung: § 8

(1) Jedes Mitglied ist zur Zahlung eines Mitgliedsbeitrages verpflichtet. Die Zahlungspflicht ist untrennbar mit der Mitgliedschaft verbunden. Eine beitragsfreie Mitgliedschaft ist unzulässig.

(2) Die Höhe des Mitgliedsbeitrages wird von dem Mitglied im Wege der Selbsteinschätzung gegenüber dem Vorstand der zuständigen Gliederung erklärt. Richtwert für die Selbsteinschätzung eines monatlichen Mitgliedsbeitrages ist ein Betrag von 0,5% der monatlichen Bruttoeinkünfte.

Ab 05.05.2005 sind nach folgender EURO-Einkommensstaffel monatlich mindestens zu entrichten:

	<b>Bruttoeinkünfte</b>	<b>Mindestbeitrag</b>
A	bis 2.600 EURO	8,00 EURO
B	2.601 bis 3.600 EURO	12,00 EURO
C	3.601 bis 4.600 EURO	18,00 EURO
D	über 4.600 EURO	24,00 EURO

In eigenen Beitragsordnungen dürfen beitrags erhebende Gliederungen (Ortsverbände)

- für die Stufe A höhere Mindestbeiträge bis zur Höhe der Stufe D, jedoch
- keine von der Beitragsstaffel nach unten abweichenden Mindestbeiträge

festlegen.

### Nicht durch das Mitglied auszufüllen

#### Datenschutz

Die in diesem Aufnahmeantrag enthaltenen Angaben zu Ihrer Person werden elektronisch erfasst und in der zentralen Mitgliederdatei der FDP gespeichert. Die FDP Berlin legt darüber hinaus eine persönliche Mitgliederakte an. Ihre Daten werden ausschließlich für die satzungsmäßigen Zwecke der Partei erhoben, verarbeitet und genutzt. Nach den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes bedarf dies Ihrer vorherigen schriftlichen Einwilligung. Ohne Ihre Daten kann nicht garantiert werden, dass Sie Ihre Mitgliedsrechte wahrnehmen können. Es wird zugesichert, dass die Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes strikt beachtet werden.

.....  
Aufnahme durch den Beschluss des Ortsverbandsvorstandes (OV-Name, Datum, Unterschrift)

- (die Aufnahme **muss** durch den Vorstand erfolgen und kann nicht auf eine Person delegiert werden)

.....  
Stellungnahme des Landesvorstandes (Datum, Unterschrift)

### Ausnahmeregelung

.....  
Zustimmung des Wohnsitz-Ortsverbandes (OV-Name, Datum, Unterschrift)

.....  
Zustimmung des gewünschten Ortsverbandes (OV-Name, Datum, Unterschrift)