

## Die Einheit

Kaiserstrasse 209  
76133 Karlsruhe  
Fax +49 0721 920 94 779  
Mail: [bw@parteieinheit.de](mailto:bw@parteieinheit.de)

Der Antrag kann per Post / Fax / Mail zugesendet werden.

**Die Einheit**  
*In der Vielfalt.*

### Mitgliedsantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die Aussiedler und Migranten Partei Deutschlands - Einheit.  
Ich bin bereit, den jährlichen Beitrag in Höhe von mindestens 60 € (Mindestbeitrag) gemäß der Beitragsordnung zu bezahlen.

Die Mitgliedschaft verlängert sich nicht automatisch. Wenn die 12 Monate enden, entscheidet das Mitglied über eine Verlängerung. Eine Rückerstattung des Beitrages bei Austritt während der 12 Monate erfolgt nicht.

Vorname*:	_____	Name*:	_____		
Straße*:	_____	Hausnummer*:	_____		
Postleitzahl*:	_____	Wohnort*:	_____		
Telefon*:	_____	E-Mail*:	_____		
Fax:	_____	Staatsbürgerschaft*:	_____		
Beruf:	_____	EU-Bürger/in*:	<input type="checkbox"/>	Nicht-EU-Bürger/in*:	<input type="checkbox"/>
Geburtsdatum*:	_____	Geburtsort*:	_____		
Ort, Datum*:	_____	Unterschrift*:	_____		

Die mit \* gekennzeichneten Angaben sind Pflichtfelder

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der EINHEIT Deutschlands, den Gliederungen und Sonderorganisationen der EINHEIT für die Übersendung von Einladungen und Informationsmaterial - auch per E-Mail - genutzt werden. Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Datenschutz

Hinweis nach § 4 Abs. 3 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG): Aussiedler und Migranten Partei Deutschland - Einheit verarbeitet die in diesem Aufnahmeantrag enthaltenen personenbezogenen Angaben ausschließlich zu mitgliederschäftlichen bzw. parteiinternen Zwecken unter Beachtung des Erlaubnisrahmens des § 28 Abs. 6 und 9 BDSG.

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Aussiedler und Migranten Partei Deutschland - Einheit folgenden jährlichen Mitgliedsbeitrag per Lastschrift einzuziehen\*: \_\_\_\_\_ EUR (Mindestbeitrag 60 €)

Kontoinhaber*:	_____	IBAN*:	_____
BIC*:	_____	Kreditinstitut*:	_____
Ort, Datum*:	_____	Unterschrift*:	_____

Die mit \* gekennzeichneten Angaben sind Pflichtfelder

Ich überweise den Jahresbeitrag auf die unten angegebene Kontoverbindung.

Die Einheit  
Kaiserstrasse 209, 76133 Karlsruhe Deutschland  
Tel: 0049 0721 920 94 777 Fax: 0049 0721 920 94 779 Mail: [bw@parteieinheit.de](mailto:bw@parteieinheit.de)  
Sparkasse Karlsruhe IBAN: DE59660501010108210949 BIC: KARSDE66XXX

Abteilung Baden-Württemberg