

AUFNAHME-ANTRAG

Bitte in Druckschrift ausfüllen! Unvollständige Anträge können nicht bearbeitet werden.

Persönliche Angaben

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Anschrift (Straße): _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon _____ Mobil: _____
E-Mail: _____

Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Partei SAfD – Soziale Allianz für Demokratie.

Mitgliedsbeitrag pro Monat (freiwilliger Beitrag): _____ Euro

Erklärung zur Nichtvereinbarkeit

Ich erkläre hiermit verbindlich:

1. Ich bin kein Mitglied und unterstütze nicht aktiv
 - a. extremistische Organisationen (rechts, links, islamistisch, ausländischer Extremismus, Reichsbürger o. Ä.);
 - b. eine der von der UN oder EU gelisteten terroristischen Vereinigungen;
 - c. die vom Bundesinnenministerium verbotenen Vereine oder deren Ersatzorganisationen;
 - d. Organisationen, die im Verfassungsschutzbericht als gesichert extremistisch eingestuft sind.
2. Ich bin nicht Mitglied der AfD und unterstütze diese nicht politisch, finanziell oder propagandistisch.
3. Ich habe in der Vergangenheit keiner Organisation angehört, die unter § 3 der SAfD Nichtvereinbarkeitsordnung fällt. Oder (falls doch) ich erkläre folgendes:
Ich habe früher einer solchen Organisation angehört, bin aber vollständig ausgetreten und distanzieren mich hiermit glaubhaft (Begründung / Darlegung):

»Bitte Folgeseite beachten und ausfüllen!«

4. Mir ist bewusst, dass bei falschen Angaben ein Ausschlussverfahren eingeleitet werden kann.

Ort / Datum

Unterschrift d. Antragstellenden

Datenschutz

Ich willige ein, dass meine Daten zum Zweck der Mitgliedsverwaltung gespeichert und verwaltet werden. Eine Weitergabe erfolgt ausschließlich nach gesetzlichen Vorgaben oder mit der ausdrücklichen Zustimmung

Ort / Datum

Unterschrift d. Antragstellenden

Für die Partei (intern auszufüllen)

Eingang des Antrags am: _____

Vollständigkeit geprüft durch: _____

Vermerk Unvereinbarkeitsprüfung:

☐	kein Risiko	_____
☐	weitere Prüfung notwendig	_____
☐	abgelehnt	_____

Beschluss vom Vorstand am: _____

Mitgliedsnummer: _____

Unterschrift: _____

Siegel