



Antrag auf Vereinsmitgliedschaft

(den ausgefüllten Antrag schicken Sie bitte an: AVA e.V. - c/o AFD Kreisverband Paderborn - z.Hd. Günter Koch - Kirchstrasse 39 - 33178 Borchen-Etteln)

Persönliche Daten:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift (Strasse/Hausnr./PLZ/Wohnort): _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail-Adresse: _____

Telefon (privat): _____ / _____ Telefon (Arbeit): _____ / _____ Telefon (mobil): _____ / _____

Ausgeübter Beruf: _____

Frühere oder derzeitige Mitgliedschaft(en) in Parteien, Gewerkschaften oder Burschenschaften:

Mitglied der Alternative für Deutschland? JA NEIN

Wenn JA, welcher Kreisverband und Landesverband? _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Alternative Vereinigung der Arbeitnehmer e.V. (AVA) als

- Vollzahler - Jahresbeitrag EUR 36,00 (EUR 3,00 pro Monat)
- Teilzahler 1 - Jahresbeitrag EUR 24,00 (EUR 2,00 pro Monat)
- Teilzahler 2 - Jahresbeitrag EUR 12,00 (EUR 1,00 pro Monat)
- Freiwillige Jahresspende i.H.v. EUR _____ (wird mit abgebucht)

Interne Vermerke - wird von der AVA ausgefüllt	
Geprüft:	
Angelegt:	
Beitrag:	
Mitgliedsnr.:	

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige den Verein "Alternative Vereinigung der Arbeitnehmer e.V." Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein "Alternative Vereinigung der Arbeitnehmer e.V." auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut/Name der Bank: _____

Konto-Inhaber: _____ Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

BIC: _____ IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

_____, den _____ (Ort) (Datum) Unterschrift