ARU

Arbeitnehmer und Rentner Union.

Aufnahmeantrag

ARU Bundesgeschäftsstelle
Herrn Holger Mairoll
Wendelsteinstr. 14

83059 Kolbermoor

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der ARU ab: …… und bestätige, kein Mitglied in einer anderen Partei zu sein.

....
Name Vornahme Geburtsdatum

....
PLZ Wohnort Straße Nr.

Telefon:……Fax:……...

Handy:……E-Mailadresse:……

Arbeiter(in) O Arbeitslos O Angestellte(r) O Rentner(in) O Beamte® O Selbständige(r) O

Erlernter Beruf:……derzeitiger Beruf:…….. Führerschein……
Mit meiner Unterschrift dokumentiere ich die Anerkennung der Satzung, Parteiprogramm, Finanz/Beitragsordnung und sonstigen Ordnungen der Partei.
Mir ist bewusst, dass ich bei parteischädigendem Verhalten aus der Partei ausgeschlossen werden kann.

Der Parteibeitrag kann lt. Finanz/Beitragsordnung entweder in bar beim Kassenwart meines ARU Verbandes eingezahlt werden bzw. ermächtige ich die Partei, widerruflich meinen Beitrag und sonstige Verbindlichkeiten, welche laut Satzung erhoben werden dürfen, bei Fälligkeit von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 10 € .Dieser kann von jedem Mitglied selbst aufgestockt werden .Das ARU Spendenkonto Sparkasse München IBAN DE 92701500001005249865. Durch Nachweis und unter besonderen Umständen kann der Beitrag erlassen werden.

Kreditinstitut Antragsteller:…….

IBAN:…….

Ich bin mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Parteizwecke, gemäß Bundesdatengesetz, einverstanden.

…… …… ……..
Datum Unterschrift Antragsteller Aufnahme bestätigt (Datum/Name/Funktion)