



Sagen Sie einfach ....

.... ich komme zur

**DSU** DEUTSCHE  
SOZIALE  
UNION



DEUTSCH - SOZIAL - UNABHÄNGIG



## Aufnahmeantrag

Bitte mit BLOCKSCHRIFT ausfüllen !

- Neumitglied -

Stempel des aufnehmenden Verbandes

Akadem. Titel			
Name		Vorname(n)	
Straße		PLZ - Wohnort	
Landesverband		Kreisverband	
Ortsverband (wenn vorhanden)			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Geburtsdatum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Geburtsort			
Beruf		Konfession	
Staatsangehörigkeit			
Telefon privat/dienstlich		frühere Zugehörigkeit zu Parteien/Funktionen	
Monatsbeitrag EURO _____		Aufnahmegebühr EURO _____	
<b>Einzugserlaubnis</b>			
Ich erkläre hiermit, daß mein Jahresbeitrag jährlich von meinem			
Konto <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
bei der Bank/Sparkasse/Postgiro: _____			
in (Ort) _____			
Bankleitzahl <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
eingezogen wird. Die Erklärung gilt bis auf weiteres. Ein Widerruf muß schriftlich erfolgen!			
Datum: _____		Unterschrift: _____	
Die Mitgliedschaft wurde beschlossen am:			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
(Beschuß des Kreisvorstandes)			
_____ Unterschrift Kreisvorsitzender			
Ich bekenne mich zur freiheitlich-demokratischen Grundordnung der Bundesrepublik Deutschland sowie zu Programm und Satzung der DEUTSCHEN SOZIALEN UNION. Ich erkläre, daß ich keiner anderen Partei angehöre.			
Unterschrift _____			

**Es gibt Gelegenheiten,  
die nicht wiederkommen !**