

# DIE RECHTE

LANDESVERBAND - SACHSEN

DEUTSCHLAND | UNSER VATERLAND

## Antrag auf Mitgliedschaft

Den ausgefüllten Antrag senden Sie bitte per Post an folgende Adresse:

**DIE RECHTE - SACHSEN**  
Postfach 260101  
04139 Leipzig

Weil ich die Verteidigung deutscher Interessen wünsche, bekenne ich mich zu den Grundsätzen und der Satzung der Partei DIE RECHTE.

**Titel, Vorname, Nachname**

Maier Michael Michael

**Straße, Hausnummer**

Eutritzscher Str. 1 Eutritzscher Str.

**Postleitzahl, Wohnort**

04105 Leipzig

**E-Mail**

**Telefon**

**Fax**

015782861264

**Beruf / Tätigkeit / Konfession**

Arbeitssuchend

**Geburtsdatum**

16.01.1992

**Frühere Parteimitgliedschaften in ... von > bis;  
Mitgliedschaft in Gewerkschaften & anderen Vereinen**

**Beitrag (pro Monat)**

EUR 10,-

**Zahlungsart**

Jährlich  
 Halbjährlich

**Hinweis:**

Beitragshöhe: Mind. 6,00 EUR monatlich  
(Auf Antrag ermäßigter Beitrag für Rentner, Azubis,  
Arbeitslose, Studenten - bzw. Personen mit  
geringem Einkommen.) Einmalige Aufnahmegebühr 10,- Euro

**Datum / Unterschrift**

Maier / 18.02.15

Landesverband	Bundesverband	Interne Bearbeitung
Antrag angenommen	Antrag angenommen	
<input checked="" type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein	Datum EG 21.02.2015
Unterschrift: A. Kuhn	Unterschrift:	EDV Mitgl. Nr.