



# Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft in der

## Deutschen Sportpartei

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geb.-Dat:	<input type="text"/>	Geb.-Ort:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>		
Tel-p:	<input type="text"/>	Tel-d:	<input type="text"/>
Mobil:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Beruf:	<input type="text"/>	Arbeitsstelle/ Schule:	<input type="text"/>
<b>Für diese Themen interessiere ich mich besonders:</b>	<input type="text"/>		
<b>Ich würde gerne aktiv bei der Parteiarbeit mitwirken:</b>	<input type="text"/>		
<b>Mitgliedschaft in andern Parteien :</b>	Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>	
<b>Name der Partei :</b>	<input type="text"/>		
<b>Mitglied von – bis :</b>	<input type="text"/>		
<b>Satzung:</b>	<input type="text"/>		

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Satzung und Ordnungen der Partei bekannt sind und ich sie anerkenne. Ich erkläre mich bereit, den Beitrag per Lastschrift einziehen zu lassen (Formular anbei).

Ich erkenne die umseitigen Datenschutzbestimmungen an: Ja  Nein

Ort/Datum .....

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter(s)

