



Liberale Vereinigung e.V.

Hiermit beantrage ich, Mitglied der Liberalen Vereinigung e.V. zu werden.

Name _____

Vorname _____ männlich weiblich

Titel _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Straße _____

PLZ _____ Wohnort _____

Staatsangehörigkeit _____

E-Mail _____

Telefon _____ Mobil _____

Als Mitglied zahle ich einen Beitrag von _____ Euro/Monat (mindestens 10 Euro). Um unsere Arbeit finanzieren zu können, bitten wir dringend, einen höheren Beitrag zu zahlen, wenn es Ihnen finanziell möglich ist (Richtwert 1% des Nettoeinkommens).

Als einmalige Spende zahle ich _____ Euro (freiwillig).

Hinweis: Die Liberale Vereinigung e.V. ist als gemeinnützige Organisation vom Finanzamt anerkannt. Ihre Spende ist steuerlich begünstigt.

Ich beantrage den ermäßigten Jahresbeitrag in Höhe von 50 Euro, da ich zu einer der nachfolgenden Personengruppen gehöre: Jugendliche bis 18 Jahre, Erwachsene ab 18 Jahre in Berufsausbildung, Studierende, Schüler, Arbeitslose, Rentner sowie Personen mit geringem Einkommen. Einen entsprechenden Nachweis habe ich beigelegt.

Die Satzung ist mir bekannt und wird von mir akzeptiert. Liberale Positionen und Werte, die der Verein und seine Mitglieder vertreten, sind insbesondere, nicht abschließend, die folgenden: das Grundgesetz, Freiheit, Individualismus, Eigenverantwortung, Privateigentum, Marktwirtschaft, Wettbewerb, Freihandel, Vertragsfreiheit, Rechtsstaatlichkeit, Menschenrechte, Demokratie und Trennung von Staat und Religion.

Ich gehöre keiner rechtsextremen, linksextremen oder ausländerfeindlichen Organisation an und bekenne mich vorbehaltlos zur freiheitlich-demokratischen Grundordnung der Bundesrepublik Deutschland.

Hinweis: Sollten Sie zu einem früheren Zeitpunkt einer Organisation angehört haben, die durch deutsche Sicherheitsorgane als extremistisch eingestuft wurde, sind Sie verpflichtet, uns dies gleichzeitig mit diesem Antrag schriftlich anzuzeigen.



Liberale Vereinigung e.V.

Ich bin Mitglied in folgender Partei und / oder politischen Organisation(en):

Ich war Mitglied in folgenden Parteien und / oder politischen Organisationen:

Ich möchte vorerst nur Förderer sein. Für mich gelten die gleichen Beiträge wie für die Mitglieder.

Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten sowie der besonderen Daten (§ 3 Abs. 9 BDSG z.B. politische Meinungen) einverstanden. Meine Daten werden nur für die Zwecke der Vereinsarbeit erhoben, gespeichert und genutzt. Die E-Mail-Adresse kann für den Versand von Vereinsinformationen und für Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen genutzt werden. Der Versand von Einladungen auf elektronischem Wege steht in diesem Fall dem Postweg gleich.

_____, den _____ Unterschrift _____

Ich erteile der Liberalen Vereinigung e.V. die Erlaubnis, meinen oben angegebenen Beitrag jährlich im Voraus von meinem Konto abzubuchen. Hierzu habe ich das beigefügte Formular zur Erteilung einer Einzugsermächtigung ausgefüllt, unterschrieben und diesem Antrag beigelegt.

Die Abbuchungserlaubnis kann ich jederzeit schriftlich widerrufen. Den Widerruf richte ich an:

Liberale Vereinigung e.V., Innsbrucker Straße 2, D-10825 Berlin



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments Name und Anschrift des Kontoinhabers
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

<hr/>	<hr/>
Kto.-Nr.	Bankleitzahl
<hr/>	
genaue Bezeichnung des konföhrenden Kreditinstituts	

einziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<hr/>	<hr/>
Kreditinstitut	DE
<hr/>	<hr/>
BIC1	IBAN
<hr/>	<hr/>
Ort, Datum	Unterschrift

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.