



## ***Vertriebene, Aussiedler und deutsche Minderheiten in der Alternative für Deutschland - VAdM***

### **Mitgliedsantrag**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „VAdM“ e. V.:

( ) Ordentliches Mitglied  
für Mitglieder der AfD

( ) Fördermitglied  
für Nichtmitglieder der AfD

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
Herkunft / Vertreibungsgebiet

\_\_\_\_\_  
AfD-Landesverband

\_\_\_\_\_  
AfD-Kreisverband

\_\_\_\_\_  
Funktionen und Ämter in der AfD

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse (bitte keine @afd-Adresse)

\_\_\_\_\_  
Telefon Festnetz / Mobilfunk

\_\_\_\_\_  
Familienstand (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_  
Beruf (Angabe freiwillig)

Mein Jahresmitgliedsbeitrag beträgt \_\_\_\_\_  
(Mindestbeitrag gem. Beitragsordnung derzeit 24 €, Ehepaare 36 € jährlich).

### **Hiermit bestätige ich,**

- ( ) dass ich Mitglied der Partei „Alternative für Deutschland - AfD“ bin, (für Fördermitglieder nicht erforderlich) und  
( ) dass ich die Datenschutzerklärung des VAdM gelesen habe. Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten in der VAdM-Mitgliederverwaltung verarbeitet werden.

### **SEPA-Basis-Lastschrift (früher: Einzugsermächtigung)**

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (falls nicht wie oben)

\_\_\_\_\_  
Name der Bank / des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
IBAN (falls nicht bekannt, bitte Kto.-Nr. angeben)

\_\_\_\_\_  
BIC (falls nicht bekannt, bitte BLZ angeben)

Zahlungsempfänger: VAdM e. V.

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich eingezogen (wiederkehrende SEPA-Lastschrift).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an:

**VAdM, Herrn Hardi Helmut Schumny, Hölderlinstraße 29, 89134 Blaustein**  
(oder als Scan an die E-Mail-Adresse: [hschumny@web.de](mailto:hschumny@web.de))