



# FREIE SACHSEN

## Antrag auf Mitgliedschaft

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

**FREIE SACHSEN**  
Brauhausstraße 6  
09111 Chemnitz

Lichtbild  
(falls vorhanden)

Ich bekenne mich zur Satzung und dem Programm der  
FREIEN SACHSEN.

Titel, Vorname, Nachname

Straße, Hausnr.

Postleitzahl, Wohnort

E-Mail

Telefon

Fax

Beruf/ Tätigkeit

Geburtsdatum

Frühere Parteimitgliedschaft in ... /von > bis; (Bei Doppelmitgliedschaft: Weitere Partei angeben)

Datum / Unterschrift

Mit der Einreichung des Antrages stimmen Sie der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gemäß der Datenschutzerklärung der Partei FREIE SACHSEN zu.

Beitrag (pro Jahr)

EUR

Einzugsart:

- monatlich
- halbjährlich
- jährlich

Beitragshöhe: Mindestens 10 Euro jährlich, darüber hinausgehende Beiträge sollten an die jeweilige, finanzielle Situation angepasst werden.

**SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT:** Ich ermächtige die FREIEN SACHSEN, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FREIEN SACHSEN auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. (Gläubiger-Identifikationsnummer und Mandatsreferenz werden separat mitgeteilt.)

VORNAME/NAME

MEIN KREDITINSTITUT

BIC

acht Stellen

oder elf Stellen

MEINE IBAN

DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |