

Bundesland

Kreisverband

Ordnungsnummer

Die Daten des Aufnahmeantrages werden elektronisch gespeichert. Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes werden beachtet.

Dunkelgraue Felder sind nicht vom Antragsteller auszufüllen.



# AUFNAHMEANTRAG

Nationaldemokratische Partei Deutschlands



Name

Vorname

Geburtsname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Geboren am (ab 16 Jahre)

Geburtsort

Vorwahl

Telefon

ePost

erlernter Beruf

derzeitiger Beruf

- Arbeiter(in)    Angestellte(r)    Selbstständig(e)    Beamte(r)    Auszubildende(r)    Arbeitssuchende(r)    Rentner(in)

**Bitte kreuzen Sie an und ergänzen Sie:**

- Ich zahle einen Monatsbeitrag von ,  EURO (mind. 12 EURO)
- Ich zahle eine Aufnahmegebühr von ,  EURO (mind. ein Monatsbeitrag)
- Ich habe eine Ermäßigung auf  ermäßigten Beitrag  Sozialbeitrag beantragt
- Ich gehörte der NPD schon von  bis  an.
- Ich gehör(t)e folgenden Parteien an:  von  bis   
 von  bis
- Ich bin vorbestraft. Eine entsprechende Erklärung liegt dem Antrag bei.

**Datenschutz**

Die NPD erhebt und verarbeitet die in diesem Aufnahmeantrag enthaltenen personenbezogenen Daten ausschließlich zu mitgliedschaftlichen bzw. parteiinternen Zwecken. Die Datenerhebung und -verarbeitung erfolgt auf Grundlage des Mitgliedschaftsverhältnisses (Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO). Mir ist bekannt, dass mein Name und meine Anschrift an die Tochtergesellschaft Deutsche Stimme Verlagsgesellschaft mbH übermittelt und von dieser im Auftrag der NPD verarbeitet werden, damit ich von dort mit der Parteizeitung „Deutsche Stimme“ beliefert werden kann. Eine weitergehende Nutzung oder Übermittlung meiner Daten erfolgt nicht.

Sie sind berechtigt, erteilte Einwilligungen jederzeit zu widerrufen. Des Weiteren haben Sie das Recht, Auskunft über die bei uns über Sie gespeicherten Daten zu verlangen sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung bzw. die Einschränkung der Verarbeitung der Daten zu fordern. Den Datenschutzbeauftragten der NPD können Sie unter [datenschutz@npd.de](mailto:datenschutz@npd.de) erreichen. Außerdem haben Sie ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde. Zuständig ist der Landesdatenschutzbeauftragte Ihres Bundeslands.

**Ich bekenne mich zu Programm und Satzung der NPD und erkenne die Beitragsordnung verbindlich an.**

X

Ort, Datum

X

Unterschrift

	KV	LV	PV	Mitglieds-Nummer
<b>Aufnahmeantrag angenommen</b>	<input checked="" type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	<input checked="" type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	<input checked="" type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	
<b>Ggf. Beitragsermäßigung genehmigt</b>	<input checked="" type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	<input checked="" type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN		
<b>Datum</b>				<b>Aufnahmedatum</b>
<b>Name</b>				
<b>Unterschrift</b>				