



**LIBERALE  
DEMOKRATEN**  
– die Sozialliberalen –

**Bundesverband**

Postfach 1325 71203 Leonberg Tel: 0151 - 283 483 05 Fax: 07152 - 94 93 72  
Bankverbindung: GLS Bank BLZ 430 609 67 Konto 7020242500

[bundesvorstand@liberale-demokraten.de](mailto:bundesvorstand@liberale-demokraten.de)

[www.liberale-demokraten.de](http://www.liberale-demokraten.de)

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den  
**Liberalen Demokraten - die Sozialliberalen - LD**

Name:.....Vornamen:.....

Anschrift:.....

Telefon:.....Beruf:.....

Geburtsdatum:.....Geburtsort:.....

eMail .....

Mitgliedschaft in anderen Verbänden/Organisationen: ( ) Nein ( ) .....

Frühere Mitgliedschaft in einer anderen Partei : ( ) Nein ( ) .....  
Funktion / Amt dort? .....

Mitgliedsbeitrag:

( ) Selbsteinschätzung: ein Prozent (1 %) des monatlichen Nettoeinkommens

( ) Mindestbeitrag 10,- Euro pro Monat

( ) ermäßigt 2,50 Euro pro Monat (auf Antrag)  
Schüler, Studenten, Wehr- und Zivil-Dienstleistende,  
Rentner, Arbeitslose, Sozialhilfeempfänger

( ) beitragsfreie Mitgliedschaft ohne Stimmrecht (auf Antrag, nur mit eMail-Adresse möglich)

Zuordnung zum

( ) Bundesverband ( ) Landesverband ..... ( ) Kreisverband .....

.....  
(PLZ) (Ort) (Datum) (Unterschrift)

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG:**

Hiermit ermächtige ich den Bundesverband/Landesverband der Liberalen Demokraten zum Einzug von  
monatlich Euro.....ab.....von meinem Konto

Kt-Nr..... BLZ..... Geldinstitut:.....

.....  
(PLZ) (Ort) (Datum) (Unterschrift)

Sollte der vereinbarte Betrag nicht eingezogen werden können, ist Schadenersatz in Höhe der dadurch entstandenen Kosten zu leisten.