

BUNDESVERBAND

Mauerstr. 23 • 10117 Berlin Telefax (030) 747 55 00 1

mail@die-partei.de

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der PARTEI.

(Bitte UNBEDINGT in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Vorname:			
Name:			
geboren am:			
Beruf:			
Straße:			
PLZ/Stadt:			
Landkreis/Bundesland:			
Telefon:			
E-Mail:			
Nationalität:			
lch möchte in meinem Wa für Die PARTEI kandidiere	ahlkreis/auf der Landesliste en	□ ja □ nein	
10 Euro Jahresbeitrag bezahlt		□ ja	
Datum Unter	rechrift		