

## Aufnahmeantrag und Beitrittserklärung

Bundvorsitz DHD  
Postfach 10 08 21  
45145 Essen

Mail: [info@dashausdeutschland.de](mailto:info@dashausdeutschland.de)

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die Partei Das Haus Deutschland und bitte um Aufnahme. Ich erkenne die Bundessatzung und das Programm der DHD an.

Mir ist bewusst, dass sich Das Haus Deutschland und alle Mitglieder vor Unterwanderung, sowie Aushöhlung ihrer Zielsetzung schützen muss – und deshalb ausdrücklich eine Partei ist, die mit einem klar umrissenen und in den Grundsätzen unumstößlichen Programm Mitglieder sucht, die dieses Programm voll unterstützen. Ich habe deshalb insbesondere das Kurzprogramm gänzlich zur Kenntnis genommen.

Ich bin nicht Mitglied einer anderen Partei im Sinne des Parteiengesetzes. Ich versichere ferner, keiner rechtsextremen, linksextremen oder ausländerfeindlichen Organisation anzugehören und mich vorbehaltlos zur freiheitlich-demokratischen Grundordnung der Bundesrepublik Deutschland zu bekennen. Sollte ich zu einem früheren Zeitpunkt einer Organisation angehört haben, die durch deutsche Sicherheitsorgane als extremistisch eingestuft wurde, verpflichte ich mich, diesen Umstand im Rahmen meines Aufnahmeantrages schriftlich anzuzeigen.

## Angaben zu meiner Person (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Die mit \* gekennzeichneten Angaben sind Pflichtangaben. Alle anderen Angaben dienen lediglich der Betreuung und Verwaltung unserer Mitglieder.

*Anrede: _____	Titel: _____
*Vorname: _____	*Familiename: _____
*Straße: _____	*Nr _____
*PLZ: _____	*Wohnort: _____
*Bundesland: _____	
*E-Mail _____	*Telefon: _____
*Tätigkeit: _____	*Nationalität: _____
*Geburtsdatum: _____	*Geburtsort: _____

Bestand eine Mitgliedschaft in einer Vorherigen Partei oder Organisation?  Ja  Nein

Falls ja, bitten wir um weitere Angaben:

Name der Partei/Organisation: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ Austrittsdatum: \_\_\_\_\_

## Mitgliedsbeitrag und Zahlungsweise:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt:

- 120 Euro pro Jahr

Antragsteller und Mitglieder mit geringem Einkommen oder in finanziellen Notlagen, können auf dem Mitgliedsantrag oder bei ihrem zuständigen Gebietsverband einen verminderten Beitragssatz beantragen.

Es können je nach Finanzieller Situation, einer der beiden verminderten Beitragssätze beantragt werden.

**Das Haus Deutschland, Postfach 10 08 21, 45145 Essen**

Bankverbindung: Kreissparkasse Mayen IBAN: DE30 5765 0010 0098 0593 48 BIC: MALADE51MYN

- **60 Euro pro Jahr für**  
(Arbeitssuchende nach ALG I, Rentner und Berufstätige in Teilzeit)
- **30 Euro pro Jahr für**  
(Mitglieder in finanziellen Notlagen z.B. Harz IV/Grundsicherung)

**WICHTIGER HINWEIS zum verminderten Mitgliedsbeitrag:**

Zum Erhalt des ermäßigten Beitrags ab dem zweiten Beitragsjahr, müssen Nachweise beim für das Mitglied zuständigen Gebietsverband vorgelegt werden.

(Kopie des SGB II Bescheid, Rentenbescheid oder Verdienstbescheinigung)

**Jahresbeitrag in Euro** (bitte ankreuzen)     120,-     60,-     30,-

**Zahlungsrhythmus** (bitte ankreuzen)     jährlich     halbjährlich     monatlich

**Zahlungsoption** (bitte ankreuzen)     Überweisung     Lastschrift

**Wichtig:** Der **erste Beitrag** ist immer **per Überweisung** zu begleichen, auch bei **Auswahl des Separatlastschriftverfahrens!** Zukünftige Beiträge werden dann per Lastschriftverfahren eingezogen. Deine Mitgliedschaft tritt mit Erhalt des ersten Beitrages vorläufig in Kraft.

**Ich nehme folgende Hinweise zur Kenntnis:**

**Informationen zur Datenerhebung gemäß Artikel 14 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)**

Die Das Haus Deutschland Partei (Rüdesheimer Str. 23, 45145 Essen, [info@dashausdeutschland.de](mailto:info@dashausdeutschland.de)) erhebt und verarbeitet die in diesem Aufnahmeantrag enthaltenen personenbezogenen Angaben ausschließlich zu mitgliedschaftlichen bzw. parteiinternen Zwecken.

Die Datenerhebung und -verarbeitung erfolgt auf Grundlage der Mitgliedschaftsverhältnisse (Art. 6 Abs. 1 Buchst. b DSGVO) und der von Dir erteilten Einwilligung (Art. 6 Abs. 1 Buchst. a DSGVO).

Eine Übermittlung Deiner personenbezogenen Daten an Dritte zu anderen als den folgenden Zwecken findet nicht statt.

Wir geben Deine Daten nur an Dritte weiter, wenn:

- Du gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchst. a DSGVO Deine Einwilligung dazu erteilt hast,
- falls für die Weitergabe gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchst. c DSGVO eine gesetzliche Verpflichtung besteht.
- die Weitergabe gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchst. f DSGVO zur Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist und kein Grund zur Annahme besteht, dass Du ein überwiegendes schutzwürdiges Interesse an der Nichtweitergabe Deiner Daten hast.

Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind bzw. sobald die gemäß § 24 Abs. 2 Satz 2, 3 Parteiengesetz (PartG) vorgeschriebene Aufbewahrungsfrist von zehn Jahren abgelaufen ist. Du bist berechtigt, erteilte Einwilligungen jederzeit zu widerrufen. Des Weiteren hast Du das Recht, Auskunft über die bei uns über Dich 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.

**Datenschutz** (bitte ankreuzen)

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Anschrift unter Beachtung der Regelungen des Datenschutzes zur Information über die Arbeit der DHD Partei weitergegeben werden kann. Diese Zustimmung kann jederzeit unmittelbar gegenüber unserer Organisationen widerrufen werden.

**§ 3 Aufnahmeverfahren nach Parteisatzung** (bitte ankreuzen)

Die Mitgliedschaft tritt mit dem Tag der ersten Beitragszahlung in Kraft. Innerhalb von 6 Monaten kann die Entscheidung über die Aufnahme vom Bundesvorstand rückgängig gemacht werden. Wird gegen eine Mitgliedschaft innerhalb von 6 Monaten kein Einspruch erhoben, so ist sie endgültig. Einspruchsrecht hat jedes Mitglied über seinen Ortsvorstand.

Wo ein zuständiger Ortsverband nicht besteht, handelt und entscheidet der zuständige Kreisverband. Wo ein zuständiger Kreisverband nicht besteht, handelt und entscheidet der Landesvorstand, bei Nichtbestehen eines Landesverbands der Bundesvorstand. Ablehnung der DHD innerhalb der ersten 6 Monate bedürfen keiner Begründung.

**Bestätigung** (bitte ankreuzen)

Hiermit bestätige Ich, dass sämtliche obigen Angaben der Wahrheit entsprechen und bin mit der Nutzung, entsprechend den in der Datenschutzerklärung gemachten Angaben, einverstanden.

\*Ort:

\*Datum:

\*Unterschrift:

**Das Haus Deutschland, Postfach 10 08 21, 45145 Essen**

Bankverbindung: Kreissparkasse Mayen IBAN: DE30 5765 0010 0098 0593 48 BIC: MALADE51MYN

# SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

<b>DHD</b> <b>Das Haus Deutschland</b> <b>Postfach 10 08 21</b> <b>45145 Essen</b>
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer</b> <b>DE53 3605 0105 0008 8924 81</b>
<b>Mandatsreferenz</b> <b>DE50ZZZ00002149850</b>

Ich/Wir ermächtige(n) [Name des Zahlungsempfängers], Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Das Haus Deutschland auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>Kontoinhaber (Vorname, Name)</b>
<b>Straße und Hausnummer</b>
<b>PLZ und Ort</b>
<b>Land</b>

<b>IBAN</b>	<b>BIC</b>
-------------	------------

<b>Ort und Datum</b>	<b>Unterschrift(en)</b>
----------------------	-------------------------