

# SOLIDARITÄT

SOLIDARITÄT  
Postfach 30 04 05  
02826 Görlitz

www.solidarität.org  
Telefon: +49 3581 7925924  
Fax: +49 221 9698 6410  
E-Mail: info@xn--solidaritt-y5a.org

## Aufnahmeantrag für die Partei SOLIDARITÄT Wniosek o członkostwo w partii SOLIDARITÄT

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der SOLIDARITÄT.  
Niniejszym składam wniosek o członkostwo w SOLIDARITÄT.  
(Bitte leserlich ausfüllen / Proszę wypełnić czytelnie)

- Vorname / Imię: \_\_\_\_\_
- Nachname / Nazwisko: \_\_\_\_\_
- Geboren am / Data urodzenia: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- Beruf / Zawód: \_\_\_\_\_
- Straße/Hausnummer / Ulica i numer domu: \_\_\_\_\_
- PLZ/Ort / Kod pocztowy/Miejscowość: \_\_\_\_\_
- Landkreis/Bundesland / Powiat/Województwo: \_\_\_\_\_
- Telefon / Telefon: \_\_\_\_\_
- E-Mail / Adres e-mail: \_\_\_\_\_

### Staatsangehörigkeit / Obywatelstwo:

- deutsch / niemieckie  
 polnisch / polskie  
 andere / inne: \_\_\_\_\_

### Ich stehe für besondere Aufgaben zur Verfügung / Jestem gotów(a) do wykonywania specjalnych zadań:

- ja / tak  
 nein / nie

### Der Landesverband darf mich kontaktieren / Oddział krajowy może się ze mną skontaktować:

- ja / tak  
 nein / nie

### Zusätzlicher Antrag auf Befreiung von Mitgliedschaftsbeiträgen / Dodatkowy wniosek o zwolnienie ze składek członkowskich:

- ja, ich beantrage eine Befreiung von den Mitgliedschaftsbeiträgen / tak, składam wniosek o zwolnienie ze składek członkowskich

(Bitte Angaben zur Begründung und Einkommenslage beifügen, falls erforderlich / Proszę dołączyć uzasadnienie i informację o sytuacji dochodowej, jeśli wymagane)

Ort, Datum / Miejsce, Data: \_\_\_\_\_

Unterschrift / Podpis: \_\_\_\_\_