



Aufnahmeantrag Bürgerlich Freiheitlicher Aufbruch, Stand 22.12.2023

Titel:

Vorname:

Nachname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl:

Stadt:

Land:

E-Mail-Adresse:

Telefon (Mobiltelefon bevorzugt):

Geburtstag:

Berufliche Tätigkeit:

Deshalb möchte ich dem BFA beitreten:

Mitgliedsbeitrag (5,00 EUR/Monat ab dem 25. Lebensjahr):

freiwilliger Beitrag:

Datum:

Unterschrift: