



## Aufnahmeantrag: v§v Vereinigte Selbstverwaltungen

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Familienname:	<input type="text"/>	Geb.-Datum:	<input type="text"/>
Vorname(n):	<input type="text"/>	Familienstand:	<input type="text"/>
Straße und Nr.:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
Postleitzahl:	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>
Wohnort:	<input type="text"/>	Mobil-Nr.:	<input type="text"/>
Bundesland:	<input type="text"/>	e-Mail:	<input type="text"/>
Telefon-Nr.:	<input type="text"/>	Fax-Nr.:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied		<input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied	
Besteht eine Mitgliedschaft zu einer Partei, Gewerkschaft, Organisation oder einem Verein?			
Partei	<input type="text"/>	Gewerkschaft	<input type="text"/>
Organisation	<input type="text"/>	Verein	<input type="text"/>

Dieser ausgefüllte und unterschriebene Aufnahmeantrag ist per Post an die Hauptgeschäftsstelle der v§v zu senden. Die Adresse finden Sie unten auf dem Aufnahmeantrag.

Der/Die Antragsteller/in versichert mit seiner/ihrer Unterschrift, dass seine/ihre Angaben der Wahrheit entsprechen und keine Zugehörigkeit zu einer Organisation oder Gemeinschaft besteht, deren Interessen und Bestreben den Regeln des Völkerrechts, den Menschenrechten, den Interessen und Zielen der Vereinigten Selbstverwaltungen (v§v) sowie den Grundsätzen der Rechtsstaatlichkeit entgegen wirken. Der/Die Antragsteller/in versichert weiterhin, jegliche Beteiligung an extremistischen Aktionen zu unterlassen und erklärt, verstanden zu haben, dass jegliche Zuwiderhandlungen gegen diese Auflage und der Verwaltungsordnung (VO) der Vereinigten Selbstverwaltungen (v§v) zu einer sofortigen Löschung der Mitgliedschaft führen und strafrechtliche Folgen nach sich ziehen können. Die mit der folgenden Unterschrift erklärte Abgabe der vorstehenden Versicherung ist gleichbedeutend mit der Abgabe einer Versicherung an Eides statt. Der/Die Antragsteller/in erklärt, dass ihm/ihr die Folgen der Abgabe einer falschen Abgabe einer eidesstattlichen Versicherung bekannt sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**v§v - Vereinigte Selbstverwaltungen**

c/o Heinz W. Schäfer  
Postfach 1245 - 76552 Gaggenau  
[www.vereinigte-selbstverwaltungen.info](http://www.vereinigte-selbstverwaltungen.info)