



## Zur besonderen Beachtung!

Rechte und Pflichten der Mitglieder sind aus den „Bestimmungen über die Zugehörigkeit zur Deutschen Arbeitsfront“ zu ersehen.

Ehrenrühriges Verhalten gegenüber der Volksgemeinschaft zieht den Ausschluß aus der DAF. unter Verluſt aller erworbenen Anwartschaften nach ſich.

Dieses Mitgliedsbuch iſt Eigentum der Deutschen Arbeitsfront. Auf Verlangen iſt es jederzeit der zuſtändigen DAF.-Dienstſtelle zur Prüfung auszuhandigen.

Beanſtandungen über irgendwelche Eintragungen in dieſem Mitgliedsbuch können nur innerhalb 4 Wochen nach Aushändigung berückſichtigt werden.

Ohne Unterſchrift des Inhabers und Stempel der Verwaltungsſtelle hat das Buch keine Gültigkeit.

Durch Verluſt des Buches kann dem Mitgliede erheblicher Schaden entſtehen.

Pünktliche Beitragszahlung iſt Pflicht.

Beitragsmarken müſſen ſofort in die entſprechenden Felder des Buches eingeklebt und entwertet werden.

Nur die ordnungsgemäß erworbenen, eingeklebten und entwerteten Marken gelten als Quittung für die Beitragsleiſtung. Abhandengekommene Marken werden nicht erſetzt.

Wohnungsänderungen ſind ſofort der Beitragseinzugsſtelle bzw. der örtlichen DAF.-Dienstſtelle zu melden.

Erliſcht die Mitgliedschaft, ſo iſt das Buch unaufgefordert bei der zuſtändigen DAF.-Dienstſtelle abzugeben.

*Herberstr. 33*

# Die Deutsche Arbeitsfront Mitgliedsbuch

Name

Vorname

*Herberstr.*  
Beruf

geboren am

in

Beginn der Mitgliedschaft am 1. *Jan* 19 *40*

Eigenhändige Unterſchrift des Mitgliedes

Gauverwaltung

Verwaltungsſtelle

Dienst-  
Stempel



### Bescheinigungen über Ruhen der Beitragspflicht

.....  
vom ..... bis .....



.....  
Unterschrift

.....  
vom ..... bis .....



.....  
Unterschrift

.....  
vom ..... bis .....



.....  
Unterschrift

### Bescheinigungen über Ruhen der Beitragspflicht

.....  
vom ..... bis .....



.....  
Unterschrift

.....  
vom ..... bis .....



.....  
Unterschrift

.....  
vom ..... bis .....



.....  
Unterschrift

Anzahl der minderjährigen Kinder .....

Geburtsjahr: 1..... 2..... 3.....

4..... 5..... 6..... 7.....

Kontrolliert lt. Steuerkarte 19.....

Datum ..... Dienststelle .....

.....  
Unterschrift

Anzahl der minderjährigen Kinder .....

Geburtsjahr: 1..... 2..... 3.....

4..... 5..... 6..... 7.....

Kontrolliert lt. Steuerkarte 19.....

Datum ..... Dienststelle .....

.....  
Unterschrift

Anzahl der minderjährigen Kinder .....

Geburtsjahr: 1..... 2..... 3.....

4..... 5..... 6..... 7.....

Kontrolliert lt. Steuerkarte 19.....

Datum ..... Dienststelle .....

.....  
Unterschrift

Anzahl der minderjährigen Kinder .....

Geburtsjahr: 1..... 2..... 3.....

4..... 5..... 6..... 7.....

Kontrolliert lt. Steuerkarte 19.....

Datum ..... Dienststelle .....

.....  
Unterschrift

Anzahl der minderjährigen Kinder .....

Geburtsjahr: 1..... 2..... 3.....

4..... 5..... 6..... 7.....

Kontrolliert lt. Steuerkarte 19.....

Datum ..... Dienststelle .....

.....  
Unterschrift

Anzahl der minderjährigen Kinder .....

Geburtsjahr: 1..... 2..... 3.....

4..... 5..... 6..... 7.....

Kontrolliert lt. Steuerkarte 19.....

Datum ..... Dienststelle .....

.....  
Unterschrift

Anzahl der minderjährigen Kinder .....

Geburtsjahr: 1..... 2..... 3.....

4..... 5..... 6..... 7.....

Kontrolliert lt. Steuerkarte 19.....

Datum ..... Dienststelle .....

.....  
Unterschrift

Anzahl der minderjährigen Kinder .....

Geburtsjahr: 1..... 2..... 3.....

4..... 5..... 6..... 7.....

Kontrolliert lt. Steuerkarte 19.....

Datum ..... Dienststelle .....

.....  
Unterschrift

### Befcheinigungen über Ruhen der Beitragspflicht

.....  
vom ..... bis .....

Dienst-  
Stempel

.....  
Unterschrift

.....  
vom ..... bis .....

Dienst-  
Stempel

.....  
Unterschrift

.....  
vom ..... bis .....

Dienst-  
Stempel

.....  
Unterschrift

### Befcheinigungen über Ruhen der Beitragspflicht

.....  
vom ..... bis .....

Dienst-  
Stempel

.....  
Unterschrift

.....  
vom ..... bis .....

Dienst-  
Stempel

.....  
Unterschrift

.....  
vom ..... bis .....

Dienst-  
Stempel

.....  
Unterschrift

Anzahl der minderjährigen Kinder .....

Geburtsjahr: 1..... 2..... 3.....

4..... 5..... 6..... 7.....

Kontrolliert lt. Steuerkarte 19.....

Datum ..... Dienststelle .....

.....  
Unterschrift

Anzahl der minderjährigen Kinder .....

Geburtsjahr: 1..... 2..... 3.....

4..... 5..... 6..... 7.....

Kontrolliert lt. Steuerkarte 19.....

Datum ..... Dienststelle .....

.....  
Unterschrift

Anzahl der minderjährigen Kinder .....

Geburtsjahr: 1..... 2..... 3.....

4..... 5..... 6..... 7.....

Kontrolliert lt. Steuerkarte 19.....

Datum ..... Dienststelle .....

.....  
Unterschrift

Anzahl der minderjährigen Kinder .....

Geburtsjahr: 1..... 2..... 3.....

4..... 5..... 6..... 7.....

Kontrolliert lt. Steuerkarte 19.....

Datum ..... Dienststelle .....

.....  
Unterschrift

Anzahl der minderjährigen Kinder .....

Geburtsjahr: 1..... 2..... 3.....

4..... 5..... 6..... 7.....

Kontrolliert lt. Steuerkarte 19.....

Datum ..... Dienststelle .....

.....  
Unterschrift

Anzahl der minderjährigen Kinder .....

Geburtsjahr: 1..... 2..... 3.....

4..... 5..... 6..... 7.....

Kontrolliert lt. Steuerkarte 19.....

Datum ..... Dienststelle .....

.....  
Unterschrift

Anzahl der minderjährigen Kinder .....

Geburtsjahr: 1..... 2..... 3.....

4..... 5..... 6..... 7.....

Kontrolliert lt. Steuerkarte 19.....

Datum ..... Dienststelle .....

.....  
Unterschrift

Anzahl der minderjährigen Kinder .....

Geburtsjahr: 1..... 2..... 3.....

4..... 5..... 6..... 7.....

Kontrolliert lt. Steuerkarte 19.....

Datum ..... Dienststelle .....

.....  
Unterschrift

# Beitragsermächtigungen

gemäß den Bestimmungen über die Zugehörigkeit zur DAF.

19 40

19 41

Januar	
Februar	
März	
April	
Mai	



19.....

Januar	Januar
februar	februar
März	März
April	April
Mai	Mai
Juni	Juni
Juli	Juli
August	August
September	September
Oktober	Oktober
November	November
Dezember	Dezember

19.....

19.....

Januar	Januar
februar	februar
März	März
April	April
Mai	Mai
Juni	Juni
Juli	Juli
August	August
September	September
Oktober	Oktober
November	November
Dezember	Dezember

19.....





**Raum für besondere Eintragungen**

Blank white label on a red textured book cover.