

So werden Sie Mitglied

Ich beantrage die Aufnahme in die Senioren-Union der CDU Deutschlands und erkläre, dass ich keiner anderen Partei oder anderen politischen, mit der CDU konkurrierenden Gruppe oder deren parlamentarischen Vertretungen angehöre.

(Mitglied kann jeder werden, der das 60. Lebensjahr vollendet hat oder sich im Vorruhestand befindet. Die Aufnahme erfolgt durch die zuständige Kreisvereinigung.)

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

geboren am _____

Staatsangehörigkeit _____

Ich bin Mitglied der CDU: ja nein **

Ich zahle einen
Monatsbeitrag * von: _____ Euro

halbjährlich jährlich **

Telefon _____

Telefax _____

E-Mail _____

Die hier erhobenen Daten sind notwendig für die Entscheidung über Ihren Aufnahmeantrag. Diese Daten dienen ausschließlich der Arbeit der Senioren-Union und werden zum Zweck interner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt.

Ort, Datum

Unterschrift

Damit es für Sie einfacher wird

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass die Kreisvereinigung den von mir zu zahlenden

Monatsbeitrag * von

_____ **EURO**

halbjährlich jährlich**

in Worten _____

Geldinstitut _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

mittels Lastschrift einziehen darf.

**Ich möchte meinen Beitrag nicht im Bankeinzugsverfahren begleichen.

Bitte setzen Sie sich mit mir wegen der Zahlungsweise in Verbindung.

* Als Richtwert für die Selbsteinschätzung gilt ein monatlicher Betrag von € 2,50.

** Zutreffendes bitte ankreuzen

Ort, Datum

Unterschrift