Aufnahmeantrag

Senioren Union CDU

So werden Sie Mitglied.

Ich beantrage die Aufnahme in die Senioren-Union der CDU Deutschlands.
(Mitglied kann jeder werden, der das 60. Lebensjahr vollendet hat oder sich im Vorruhestand befindet. Die Aufnahme erfolgt durch die zuständige Kreisvereinigung.)

Name, Herr / Frau _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

geboren am _____

Staatsangehörigkeit _____

Ich bin Mitglied der CDU seit _____

Ich zahle einen Monatsbeitrag von: **Euro**

☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich

Telefon _____

Mobil _____

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 Senioren-Union _____

den von mir zu zahlenden Monatsbeitrag* von **Euro**

☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich

in Worten _____

von meinem Konto-Nr. |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Geldinstitut _____

Bankleitzahl |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

mittels Lastschrift einziehen lässt.

☐ Ich möchte meinen Beitrag nicht als 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.

Ort, Datum **Unterschrift**

Landesgeschäftsstelle der Senioren der CDU Landesverband Schleswig-Holstein | Sophienblatt 44-46, 24114 Kiel
Telefon: 0431-6609933 | Telefax: 0431-6609999 | E-mail: senioren.union@cdu-sh.de | www.senioren-union-sh.de