Aufnahmeantrag

Senioren Union CDU

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, 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**

Bundesgeschäftsstelle der Senioren-Union der CDU Deutschlands, Konrad-Adenauer-Haus, Klingelhöferstraße 8, 10785 Berlin
Telefon: 030 / 220 70 445, Telefax: 030 / 220 70 449, E-Mail: seniorenunion@cdu.de, www.senioren-union.de