

AUFNAHMEANTRAG

Zur Mitgliedschaft in der Senioren Union der CDU Kreisverband Pinneberg

Vorname: _____ Name: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____
Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____ Geb.- Ort: _____ Nationalität: _____
Beruf oder Interessenschwerpunkt: _____
Konfession: _____ Ich bin Mitglied der CDU seit _____

Ich möchte Mitglied in folgendem Ortsverband werden:

Der monatliche Beitrag beträgt mindestens:

2,50 Euro für CDU-Mitglieder und
3,00 Euro für Nicht-CDU-Mitglieder

Spende €

einmalig für den Kreisverband zusätzlich zum Beitrag

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden,
dass die Senioren-Union den u.a. Betrag mittels Lastschrift einziehen lässt.

jährlich Betrag: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bank/Ort: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich möchte meinen Beitrag nicht im Bankeinzugsverfahren begleichen. Bitte setzen Sie sich mit mir wegen der Zahlungsweise in Verbindung.

Bitte senden Sie diesen Aufnahmeantrag an den CDU-Kreisverband Pinneberg
Rübekamp 25 • 25421 Pinneberg