

An den
CDU Kreisverband Schaumburg
„Zur Weiterleitung an den Ortsverband“
31655 Stadthagen, Obernstr. 28

Tel: 05721/5041 –
Fax: 05721/77785 –
Mail: info@cdu-schaumburg.de

AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Aufnahme in die Christlich-Demokratische Union Deutschlands (CDU) und erkläre, dass ich keiner anderen Partei oder anderen politischen, mit der CDU konkurrierenden Gruppe oder deren parlamentarischen Vertretung angehöre.

Frau/Herr _____ Staatsangehörigkeit _____

Vorname _____ Nachname _____

Straße _____ PLZ, Wohnort _____

geboren am _____ Beruf _____

Telefon _____ Mobil _____

E-Mail _____

Ich bin mit der Nutzung meiner Mail-Adresse in CDU internen Mail-Verteilern einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift _____

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass die CDU,

KREISVERBAND SCHAUMBURG / _____ VERBAND _____

den von mir zu zahlenden Jahresbeitrag von _____ Euro

in Worten _____

jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich

von meinem Konto: BLZ _____

Geldinstitut _____

Kto.-Nr. _____

mittels Einzugsbeleg abbuchen lässt.

Ort, Datum, _____ Unterschrift _____