

Mitgliedsantrag

Name/Vorname _____
Straße _____
PLZ/Wohnort _____
Telefon _____
Telefax _____
eMail _____
Geburtsdatum _____
Staatsangehörigkeit _____
Beruf _____

Ich zahle einen Monatsbeitrag von _____ Euro. (Mindestbeitrag je Monat: 5,00 €)

Ich möchte Mitglied der Christlich Demokratischen Union Deutschlands (CDU) und der Frauen-Union werden.

Ich möchte nur Mitglied der Frauen-Union werden.

Ich erkläre, dass ich keiner anderen Partei oder einer anderen politischen, mit der CDU konkurrierenden Gruppe oder deren parlamentarischen Vertretung angehöre.

Die im Aufnahmeantrag enthaltenen Daten werden zum Zweck parteiinterner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet. Für die Aufnahme benötigte Zusatzangaben werde ich dem zuständigen CDU-Kreisverband auf Wunsch gesondert mitteilen. Die Mitgliedschaft in einer anderen Partei oder Wählergemeinschaft ist ausgeschlossen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass die CDU bzw. die Frauen-Union den von mir zu zahlenden Monatsbeitrag von _____ Euro

in Worten _____

vierteljährlich halbjährlich jährlich
von meinem Konto abbucht.

BLZ _____

Kto. Nr _____

Geldinstitut _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bitte schicken Sie die Beitrittserklärung an unsere Kreisvorsitzende

Martin Engels-Bremer
Keltenstraße 4
50389 Wesseling