

Aufnahmeantrag

Titel Vorname Nachname

Einrichtung

Abteilung/Bereich

Funktion

Straße

PLZ Ort

Telefon Telefax

Mobil E-Mail

Ich bin (bitte ankreuzen):
 selbständig angestellt CDU-Mitglied Mitglied einer anderen Partei

Mein monatlicher Mitgliedsbeitrag soll betragen (bitte ankreuzen):

8 Euro 10 Euro 15 Euro Euro

Ich spende freiwillig einmalig für (bitte ankreuzen):

den Kreisverband oder für den Landesverband

Euro.

Hiermit ermächtige ich die MIT, bis auf Widerruf meinen Jahresmitgliedsbeitrag sowie die freiwillige Spende von folgendem Konto abzubuchen.

Name und Sitz des Geldinstituts

Bankleitzahl

Kontonummer

Datum

Unterschrift des Antragstellers