

# Meine Mitgliedschaft

Ja, ich möchte Mitglied der JUNGEN UNION werden.

Ortsverband:

Vorname | Name

Straße | Hausnummer

PLZ | Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Männlich

Weiblich

Geschlecht (zutreffendes bitte ankreuzen)

## Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 18JUK00000376490

Hiermit beauftrage ich die Junge Union HSK den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von mindestens **6 Euro** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Ich weise mein Kreditinstitut an die, von der Jungen Union, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Zeitraum des Lastschrifteneinzuges, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei, die mit dem Kreditinstitut, vereinbarten Bedingungen.

Ich zahle freiwillig einen erhöhten Jahresbeitrag von ... Euro (Betrag oben eintragen)

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut ( Name und Ort)

BIC: \_\_\_\_\_

I-BAN: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift  
Antragssteller

Unterschrift  
Kontoinhaber (falls abweichend)