

## BEITRITTSERKLÄRUNG



Ja, ich trete der Jungen Union bei!

### Persönliche Daten

Name		Geburtsdatum	
Vorname		Geschlecht	
Str./Nr.			
PLZ		Ort	
Beruf		Geworben durch	

### Kontaktinformationen

E-Mail	
Tel. privat	
Tel. mobil	
Tel. dienstlich	
Fax	

Ich bin zwischen 14 und 35 Jahren alt und bekenne mich zu den Grundsätzen der Jungen Union und unterstütze deren Ziele.

Ich zahle einen Monatsbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro (Mindestbetrag 2,00 Euro/Monat).

Jährlicher Beleg über den Mitgliedsbeitrag gewünscht (für die Steuererklärung).

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Einzugsermächtigung

Ich erteile der Jungen Union Wilhelmshaven hiermit Einzugsermächtigung. Diese kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Mein Mitgliedsbeitrag wird jährlich von meinem Konto abgebucht.

Kontoinhaber (wenn abweichend)			
IBAN			
BIC		Bankname	

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber (wenn abweichend)

Junge Union Wilhelmshaven, Grenzstraße 91, 26382 Wilhelmshaven

Tel.: 04421-754785, Fax: 04421-754786

Web: [www.ju-wilhelmshaven.de](http://www.ju-wilhelmshaven.de), E-Mail: [mail@ju-wilhelmshaven.de](mailto:mail@ju-wilhelmshaven.de)

**Wird von der Jungen Union ausgefüllt:**

in Mitgliederdatei aufgenommen

Mitgliedsausweis beantragt

Mitgliedsausweis ausgestellt