JUNGE UNION MAGDEBURG
CDU Kreisverband Magdeburg
Fürstenwallstraße 17
39104 Magdeburg
☎ 0391/254 98 12
Fax: 0391/254 98 20
e-mail: info@ju-magdeburg.de
www.ju-magdeburg.de

JUNGE UNION MAGDEBURG

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name/Vorname (ä,ö,ü,ß = ein Buchstabe) *)

Straße, Hausnummer *)

PLZ *) **Ort *)**

Geburtsdatum *): _____

Beruf: _____

Telefon: _____

Handy-Nr.: _____

Email: _____

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zur Jungen Union, Kreisverband _____.

Ich zahle einen Jahresbeitrag von € _____.

(Mindestens 1,00€ monatlich, Studenten/Auszubildene 2,00€ monatlich, Berufstätige 3,00€ monatlich)

***) Pflichtangaben**

Bei der Angabe der e-mail-Adresse wird das Einverständnis zum Bezug von Newslettern und von Mitglieder-Info-mails erteilt.

_____ _____

Datum **Unterschrift**

BANKEINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige den CDU-Kreisverband Magdeburg

den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos

IBAN: _____ BIC: _____

bei (Geldinstitut) _____,

bis auf Widerruf abzubuchen.

_____ _____

Datum Unterschrift