

## ÄNDERUNGSMITTEILUNG

### Persönliche Angaben

Name		Geb.:	
Str./Nr.:			
PLZ		Ort	

### Kontaktinformationen

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

### Sonstiges

- Mitgliedsausweis erstellen.
- Wechsel in den Kreisverband \_\_\_\_\_ initiieren.
- Jährlicher Beleg über den Mitgliedsbeitrag gewünscht.
- Mein monatlicher Beitrag beträgt ab dem Folgemonat \_\_\_\_\_ €/mtl. (2 € min.)
- \_\_\_\_\_

Ich bestätige die Richtigkeit der obigen Angaben:

\_\_\_\_\_  
Ort 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)

**Diese Mitteilung ist an die Geschäftsstelle der Jungen Union Wilhelmshaven zu richten:**

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)