

Beitrittserklärung zur JUNGEN UNION Schleswig-Holstein

Ja! Ich trete der JUNGEN UNION Schleswig-Holstein bei.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Mobiltelefon: _____

E-mail: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht / Bitte ankreuzen: Männlich Weiblich

Konfession: _____

Beruf: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte senden an die:

JUNGE UNION Schleswig-Holstein
Sophienblatt 44-46
24114 KIEL

Telefon: (0431) 66 099 - 35
Telefax: (0431) 66 099 - 66
E-mail: info@jush.de
Internet: www.jush.de