



**Ja, ich will mitmachen!**

**Ich beantrage die Aufnahme in die Junge Union Deutschlands.** Ich bekenne mich zu den Grundsätzen der Jungen Union und unterstütze ihre Ziele. Ich gehöre keiner anderen, mit der Jungen Union konkurrierenden Gruppe an und bin kein Mitglied der Scientology-Sekte. Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der angegebenen personenbezogenen Daten sowie der besonderen Daten (§ 3 BDSG, z.B. politische Meinungen) durch die Junge Union und die CDU einverstanden. Meine Daten werden nur für die Zwecke der Arbeit der Jungen Union bzw. CDU erhoben, gespeichert und genutzt. Die E-Mail-Adresse kann für den Versand von Einladungen zu satzungsgemäßen Zwecken verwendet werden. Der Versand der Einladungen auf elektronischem Weg steht in diesem Fall dem Postweg gleich.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der CDU Deutschlands, den Gliederungen und Sonderorganisationen der CDU sowie der Konrad-Adenauer-Stiftung für die Übersendung von Einladungen und Informationsmaterial – auch per E-Mail – genutzt werden (ggf. streichen). Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ich hätte gerne weitere Informationen über die Junge Union.

Ich interessiere mich auch für die CDU.

Vorname / Name

Straße / Nr.

PLZ

Wohnort

E-Mail-Adresse

Mobiltelefon

Geburtsdatum

Konfession\*

männlich  
 weiblich

Festnetztelefon

Nationalität

Telefax

Beruf; bei Schülern, Studenten, Azubis: Vorauss. Ausbildungsende\*

Für die JU geworben von (Name, Ortsverband, Kreisverband)

Ort / Datum / Unterschrift (Mitgliedsantrag)

\*) freiwillige Angaben

Ich bezahle meinen Mitgliedsbeitrag per Lastschrift.

Ich zahle freiwillig einen erhöhten Jahresbeitrag von:

 €

Ich ermächtige den zuständigen Gebietsverband der Jungen Union bzw. der CDU, sofern diese die Aufgabe für die Junge Union wahrnimmt, widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Jungen Union bzw. der CDU auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis für SEPA-Lastschriften:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der für mich geltende Mindestbeitrag, die Gläubiger-Identifikationsnummer des zuständigen Verbandes und die Mandatsreferenz werden mir vor dem ersten SEPA-Lastschrifteinzug vom zuständigen Verband mitgeteilt.

Kontoinhaber und dessen Adresse (falls abweichend von oben)

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ort / Datum / Unterschrift (Einzugsermächtigung)