

## So werden Sie Mitglied.

**Ich beantrage die Aufnahme in die Senioren-Union der CDU in Friesland und erkläre, dass ich keiner anderen Partei oder anderen politischen, mit der CDU konkurrierenden Gruppe oder deren parlamentarischen Vertretungen angehöre.**

(Mitglied kann jeder werden, der das 60. Lebensjahr vollendet hat oder sich im Vorruhestand befindet. Die Aufnahme erfolgt durch die zuständige Kreisvereinigung.)

Name, Herr / Frau \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Ich bin Mitglied der CDU seit: \_\_\_\_\_

Ich zahle einen  
Monatsbeitrag von:  
(Mindestbeitrag 2,50 €)

**Euro**

monatlich      vierteljährlich      Halbjährlich      jährlich  
                                                                 

Telefon \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Die hier erhobenen Daten sind notwendig für die Entscheidung über Ihren Aufnahmeantrag. Diese Daten dienen ausschließlich der Arbeit der Senioren-Union und werden zum Zweck interner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt.

Ort, Datum

Unterschrift

## Damit es für Sie einfacher wird.

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden,

dass der Senioren-Union Kreisverband Friesland

den von mir zu zahlenden  
Monatsbeitrag \* von

\_\_\_\_\_ **Euro**

monatlich     vierteljährlich     halbjährlich     jährlich

in Worten \_\_\_\_\_

von meinem Konto-Nr.:

**IBAN :**   

Geldinstitut \_\_\_\_\_ mittels Lastschrift einziehen lässt.

Ich möchte meinen  
Beitrag nicht als  
Bankeinzugsverfahren  
begleichen.  
Bitte setzen Sie sich mit mir  
wegen der Zahlungsweise  
in Verbindung

\* Als Richtwert für die Selbsteinschätzung gilt ein monatlicher Betrag von € 2,50.

Ort, Datum

Unterschrift