

Ja, ich mache mit!



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich erkenne die Geschäftsordnung der Senioren-Union sowie die Grundsätze und die Satzung der CSU an. Ich gehöre keiner anderen Partei an. Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die Senioren-Union.

Name, Vorname, Titel

Beruf

Ortsteil, Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Geburtsdatum

weiblich

männlich

Staatsangehörigkeit

Telefon

E-Mail

Meine Angaben werden von der Senioren-Union, CSU oder deren Beauftragten nur zum Zwecke der Parteilarbeit gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung für den SEN-Beitrag

Der Jahresbeitrag beträgt nach der Geschäftsordnung der SEN derzeit mind. € 8.-im Jahr für CSU-Mitglieder, mind. € 20.- im Jahr für Nicht-CSU-Mitglieder (Stand: 01/2002).

Ich bin damit einverstanden, dass der jeweils gültige Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto abgebucht wird:

Konto-Nr.

Bank/Sparkasse

in

BLZ

Diese Erklärung gilt bis auf weiteres. Ein jederzeit möglicher Widerruf erfolgt schriftlich.

Datum

Unterschrift