



JUNGE UNION
DEUTSCHLANDS

Bitte im Original an unsere Geschäftsstelle senden :

Junge Union Düsseldorf
Ratinger Str. 25

40213 DÜSSELDORF

oder per Fax : 0211 - 4933210

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Jungen Union Düsseldorf

Stadtbezirk / Ortsverband: _____

Name:

Vorname:

Anschrift:

PLZ:

Wohnort:

Telefon:

Fax:

Email:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Weiblich

Männlich

Konfession:

Katholisch

Evangelisch

Andere

Datum / Unterschrift

!!! Bitte KOMPLETT inkl. Rückseite ausfüllen !!!

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf einverstanden, daß die Junge Union Düsseldorf den von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von jährlich

_____ , _____ EUR (mind. 12 EUR)

Betrag in Worten: _____
von dem Konto Nr.: _____
Name des Konto-Inhabers: _____
bei (Geldinstitut): _____
BLZ: _____

halbjährlich / jährlich (**nichtzutreffendes bitte streichen!**)

mittels Einzugsbeleg abbuchen läßt.

Name, Vorname: _____
Wohnort, Straße: _____
Datum, Unterschrift: _____

Bei abweichendem Kontoinhaber bitte nachfolgenden Abschnitt zusätzlich durch den Kontoinhaber ausfüllen lassen:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der o.a. Betrag bis auf Widerruf vom angegebenen Konto abgebucht wird.

Datum, Unterschrift : _____

Bist Du unter 25???

Dann kannst Du ab sofort aufgrund einer Initiative der Jungen Union Düsseldorf bis zum vollendeten 25. Lebensjahr (und ohne nennenswertes eigenes Einkommen) im ersten Jahr beitragsfrei Mitglied der CDU werden.

Falls Du von dieser Möglichkeit Gebrauch machen möchtest unterschreib bitte hier:

Datum / Unterschrift



CDU LANDESHAUPTSTADT
DÜSSELDORF