



„Ja, ich mache mit!“

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Adresse (melderechtlicher Hauptwohnsitz)
Titel, Vorname, Nachname

Ortsteil

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Geschlecht

- weiblich
 männlich

Staatsangehörigkeit

Konfession

Geburtsdatum

Branche

Beruf

Arbeitsverhältnis

- angestellt
 Schüler/Azubi/Student
 verbeamtet
 selbstständig
 nicht berufstätig
 sonstiges

Telefon privat

Telefax privat

Mobil

Telefon beruflich

Telefax beruflich

E-Mail

Ich möchte **keine** Informationen per E-Mail

Die Grundsätze der JU und ihre Satzung erkenne ich an. Ich gehöre keiner anderen Partei als der CSU an und beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in die Junge Union Bayern.

x

Ort

Datum

Unterschrift

Deine Angaben werden nur von der JU oder deren Beauftragten zum Zwecke der Parteiarbeit gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.

Bitte nicht abtrennen*

Einzugsermächtigung für den



-Mitgliedsbeitrag

Ich bin damit einverstanden, dass der jeweils gültige JU-Jahresbeitrag, sowie die Mitgliedsbeiträge für evtl. vorhandene weitere Mitgliedschaften (CSU, CSU-Arbeitsgemeinschaften, CSU-Arbeitskreise) bei Fälligkeit

von meinem Konto Nr. _____

bei der Bank/Sparkasse/Postbank _____

in _____ BLZ _____

abgebucht werden.

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

Titel, Vorname, Nachname

Ort, Datum

x

Unterschrift

bis zu **50%**!
Steuerersparnis
siehe Rückseite

JU-Mitgliedsbeitrag:

- Ich zahle den Mindestbeitrag
- Ich will mehr für meine örtliche JU tun und werde deshalb einen jährlichen Beitrag entrichten von:

EURO

(Erläuterungen siehe Rückseite)

Diese Felder bitte nicht beschriften.

Kreis-/Ortsverband

Bearbeitung durch die Bundeswahlkreis-Geschäftsstelle.

Mitglieds-Nr. (bitte freilassen)

x

Datum und Unterschrift der/des Kreis-/Ortsvorsitzenden

Bearbeitungsvermerk

Orga-Nr. Kreis-/Ortsverband