

An den  
CDU Kreisverband Schaumburg  
31655 Stadthagen, Obernstr. 28  
Tel: 05721/5041 – Fax: 05721/77785 – Mail: info@cdu-schaumburg.de

## AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Aufnahme – durch den Kreisverband Schaumburg – in die Christlich-Demokratische Union Deutschlands (CDU) und erkläre, dass ich keiner anderen Partei oder anderen politischen, mit der CDU konkurrierenden Gruppe oder deren parlamentarischen Vertretung angehöre.

Frau  Herr

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

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

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

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Religion/Konfession \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

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

Ich zahle einen Monatsbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro. / freiwillige einmalige Aufnahme spende \_\_\_\_\_ Euro.  
(Um die politische Arbeit der CDU zu gewährleisten, ist ein mtl. Mitgliedsbeitrag von mindestens 7,- Euro wünschenswert.)

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten dienen ausschließlich der Parteiarbeit und werden von der CDU zum Zweck parteiinterner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt. Ich bin damit einverstanden, dass mir Einladungen gemäß § 40 des Bundesstatuts der CDU auf elektronischem Wege zugesandt werden und auch, dass meine Daten an die Gliederungen, Vereinigungen sowie an die Konrad-Adenauer-Stiftung für die Übersendung von Einladungen und Informationsmaterial weitergegeben werden. Diese Einverständniserklärung kann jederzeit mit sofortiger Wirkung widerrufen werden.

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## Bankeinzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass die CDU Schaumburg,

durch ihren Verband \_\_\_\_\_

den von mir zu zahlenden Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro / in Worten \_\_\_\_\_

jährlich  halbjährlich  vierteljährlich  monatlich / ggf. die o.g. einmalige Aufnahme spende

von meinem Konto: BLZ \_\_\_\_\_ Konto-Nr. \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzieht.

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_