

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 _____