

Auch Sie können gern Mitglied in der CDU werden. Mitmachen und Mitgestalten schafft Freude für Sie selbst und für andere. Helfen Sie mit, unser tägliches Leben und unsere Zukunft zu gestalten.

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme 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 _____
Vorname _____
Name _____
Straße _____
PLZ / Wohnort _____
geboren am _____
Geburtsort _____
Beruf _____
Telefon/Fax _____
E-Mail _____
Handy _____
Staatsangehörigk. _____

Ich zahle einen Monatsbeitrag von _____ € Ich zahle einen Jahresbeitrag von _____ €

Als Aufnahmespende zahle ich _____ €

(siehe Seite 2)

Die im Aufnahmeverfahren erhobenen persönlichen Daten dienen der Parteiarbeit und werden von der CDU zum Zwecke parteiinterner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet. (§§ 28, 33 Bundesdatenschutzgesetz - BDSG).

Ort, Datum, Unterschrift _____

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass die CDU den von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag in einer Jahressumme von meinem Konto abbuchen lässt.

Kontonummer _____ Geldinstitut _____ Bankleitzahl _____

Ort, Datum, Unterschrift _____

Lassen Sie sich den Antrag ausdrucken und senden Sie das ausgefüllte Formular bitte an:

CDU Kreisverband Peine
Freiligrathstr. 4
31224 Peine
Fax: 05171-15036

Weitere Angaben, freiwillig:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> verheiratet |
| <input type="checkbox"/> Ehepartner/in ist CDU-Mitglied | <input type="checkbox"/> evangelisch |
| <input type="checkbox"/> römisch-katholisch | <input type="checkbox"/> andere Konfession |
| <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis | <input type="checkbox"/> Schüler/in |
| <input type="checkbox"/> Auszubildende/r | <input type="checkbox"/> Student/in |
| <input type="checkbox"/> Arbeiter/in | <input type="checkbox"/> Angestellte/r |
| <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter | <input type="checkbox"/> selbständig/freiberuflich tätig |
| <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann | <input type="checkbox"/> Vertriebene/r, Aussiedler/in |
| <input type="checkbox"/> Rentner/in, Pensionär/in | Funktionen, Ämter, Mandate, |

Mitgliedschaften (Vereine):

Ich möchte außerdem Mitglied werden in folgenden Vereinigungen:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Junge Union | <input type="checkbox"/> Schüler Union |
| <input type="checkbox"/> Christlich-Demokratische Arbeitnehmerschaft (CDA) | |
| <input type="checkbox"/> Kommunalpolitische Vereinigung | |
| <input type="checkbox"/> Mittelstands- und Wirtschaftsvereinigung | |
| <input type="checkbox"/> Ost- und Mitteldeutsche Vereinigung in der CDU/CSU (OMV) | |
| <input type="checkbox"/> Gemeinschaft der Senioren | |
| <input type="checkbox"/> Frauen Union | |