

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 Vertretung angehöre.

Anrede _____

Vorname _____

Name _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

geboren am _____

Beruf _____

Telefon _____

Staatsangehörigkeit _____

Ort, Datum, Unterschrift _____

Für die Aufnahme benötigte Zusatzangaben werde ich dem zuständigen CDU-Kreisverband auf Wunsch gesondert mitteilen. Die im Aufnahmeverfahren erhobenen persönlichen Daten dienen der Parteiarbeit und werden von der CDU zum Zweck parteiinterner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet (§§ 28,33 BDSG).

Weitere Angaben

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> Arbeiter/in | <input type="checkbox"/> Angestellte/r |
| <input type="checkbox"/> Ehepartner ist CDU-Mitglied | <input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin | <input type="checkbox"/> Schüler/in |
| <input type="checkbox"/> evangelisch | <input type="checkbox"/> Auszubildende/r | <input type="checkbox"/> Student/in |
| <input type="checkbox"/> andere Konfession | <input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann | <input type="checkbox"/> Vertriebener/Aussiedler |
| <input type="checkbox"/> verheiratet | <input type="checkbox"/> Rentner/in | |
| <input type="checkbox"/> röm./kath. | <input type="checkbox"/> Selbstständig/Freiberufl. | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis | | |

SEPA-Lastschriftmandat

Identifikationsnummer DE8oZ12o000o1o7o72 | Die Mandatsreferenz wird Ihre Mitgliedsnummer sein.
Ich ermächtige die CDU Neuenrade, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der CDU Neuenrade auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Jahresbeitrag* _____

in Worten _____

Geldinstitut _____

IBAN _____

Ort, Datum, Unterschrift _____

Kommunalarbeit aktiv mitgestalten

Sie interessieren sich dafür, wie Entscheidungen in Ihrer Heimatstadt getroffen werden? Haben selber gute Ideen und möchten sich für Neuenrade engagieren? Gleichwohl sind Sie von der Arbeit der CDU Neuenrade überzeugt? Dann sind Sie bei uns genau richtig.

Leider sind wir aufgrund unserer Abgabepflicht dazu gezwungen, für jedes Mitglied jährlich 36 Euro an die übergeordneten Parteigliederungen (Kreis, Land und Bund) abzuführen.

Auch sind nicht alle Leistungen unserer guten Kommunalarbeit ohne Beiträge zu finanzieren.

Dies beides zwingt uns dazu, Beiträge einzufordern und unseren Mitgliedern einen Mindestbeitrag in Höhe von 72 Euro pro Jahr vorzuschlagen.

Wir würden uns freuen, wenn Sie sich uns anschließen und diesem Vorschlag zustimmen, ihn bei Möglichkeit sogar erhöhen.

Machen Sie mit – Sie sind herzlich willkommen.

Ihre CDU Neuenrade