

Online-Mitgliedsantrag

Füllen Sie einfach das folgende Formular aus, drucken es aus und schicken Sie den unterschriebenen Mitgliedsantrag an die unten angegebene Adresse!

Auf geht's! So werden Sie Mitglied.

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 Gruppierung oder deren parlamentarischen Vertretung angehöre.

Anrede: Herr Frau

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

E-Mail:

geboren am:

Staatsangehörigkeit:

Telefon/Mobil:

Geworben durch:

Ich zahle einen Monatsbetrag von Euro.

Als Aufnahmespende zahle ich Euro.

Die Aufnahme erfolgt durch den für Sie zuständigen Kreisverband.

Wir würden Sie gerne näher kennen lernen.

Die nachfolgenden Angaben sind freiwillig.

- | | | | |
|--|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> selbstständig/freiberuflich | <input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin | <input type="checkbox"/> Schüler(in) |
| <input type="checkbox"/> verheiratet | <input type="checkbox"/> Angestellte(r) | <input type="checkbox"/> Auszubildende(r) | <input type="checkbox"/> Student(in) |
| <input type="checkbox"/> Ehepartner ist CDU-Mitglied | <input type="checkbox"/> Arbeiter(in) | <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann | <input type="checkbox"/> Rentner(in) |

Geburtsort:

Beruf:

Religion/Konfession:

ehrenamtliche Funktionen, Ämter, Mitgliedschaften

Ganz nach Ihren Wünschen.

Ich möchte außerdem Informationen zur Mitgliedschaft in folgenden Vereinigungen/Sonderorganisationen:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Junge Union Deutschlands (JU) | <input type="checkbox"/> Ost- und Mitteldeutsche Vereinigung in der CDU/CSU (OMV) |
| <input type="checkbox"/> Frauen Union der CDU Deutschlands(FU)** | <input type="checkbox"/> Senioren-Union der CDU Deutschlands (SU) |
| <input type="checkbox"/> Christlich-Demokratische Arbeitnehmer schaft Deutschlands (CDA) | <input type="checkbox"/> Evangelischer Arbeitskreiser der CDU/CSU (EAK)** |
| <input type="checkbox"/> Kommunalpolitische Vereinigung der CDU/CSU Deutschlands (KPV) | <input type="checkbox"/> Ring Christlich-Demokratischer Studenten (RCDS) |
| <input type="checkbox"/> Mittelstands- und Wirtschaftsvereinigung der CDU/CSU (MIT) | <input type="checkbox"/> Schüler Union |

** alle weiblichen Mitglieder sowie alle evangelischen Mitglieder erwerben, sofern sie nicht widersprechen, mit der Mitgliedschaft in der CDU Deutschlands zugleich die Mitgliedschaft in der FU bzw. im EAK.

Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten sowie der besonderen Daten (§ 3 Abs. 9 BDSG z. B. politische Meinungen) einverstanden. Meine Daten werden nur für die Zwecke der Arbeit der Partei erhoben, gespeichert und genutzt. Die E-Mail-Adresse kann für den Versand von Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen genutzt werden. Der Versand der Einladungen auf elektronischem Wege steht in diesem Fall dem Postweg gleich.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der CDU Deutschlands, den Gliederungen und Sonderorganisationen der CDU sowie der Konrad-Adenauer-Stiftung für die Übersendung von Einladungen und Informationsmaterial - auch per E-Mail - genutzt werden. Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

CDU-Bundesgeschäftsstelle Mitgliederbetreuung
Klingelhöferstraße 8
10785 Berlin



CDU Kreisverband Uckermark, Friedrichstraße 19, 17291 Prenzlau

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE44ZZZ00000965588**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den CDU Kreisverband Uckermark, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CDU Kreisverband Uckermark 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Beitrag €

Zahlungsweise (J/VJ/HJ/M)

Aufnahmespende €

Kreditinstitut (Name und BIC)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift