

Beitrittsformular



JUNGE UNION
STADTVERBAND AALEN



Ja, ich trete der Jungen Union bei

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____

Konfession _____ Geburtsdatum _____

Geschlecht _____ männlich weiblich

Ich bin bereits CDU Mitglied Ja Nein

Ich bin zwischen 14 und 35 Jahre und bekenne mich zu den Grundsätzen der Jungen Union und unterstütze ihre Ziele.

Datum _____ Unterschrift _____

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf einverstanden, dass die Junge Union den von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag

in Höhe von _____ EUR (Mindestbeitrag beträgt 12 Euro jährlich)

in Worten _____

im voraus von meinem Konto Nr. _____

beim Geldinstitut _____ BLZ _____

mittels Lastschrift einzieht.

Name, Vorname (Kontoinhaber) _____

Straße, Wohnort _____

Datum _____ Unterschrift _____

www.ju-aalen.de