

Adresse (melderechtlicher Hauptwohnsitz)
 Titel, Vorname, Nachname

Ortsteil

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Geschlecht Staatsangehörigkeit

weiblich männlich

Konfession

Geburtsdatum

Branche

Beruf

Arbeitsverhältnis

angestellt leitend angestellt verbeamtet selbstständig nicht berufstätig Sonstiges

Telefon privat

Telefax privat

Mobil

Telefon beruflich

Telefax beruflich

E-Mail

Ich möchte keine Informationen per E-Mail

Die Grundsätze der Mittelstands-Union und ihre Geschäftsordnung erkenne ich an. Ich gehöre keiner anderen Partei als der CSU an und beantrage hiermit die Aufnahme in die Mittelstands-Union der CSU. Ihre Angaben werden nur von der CSU oder deren Beauftragten zum Zwecke der Parteiarbeit gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.

Ort _____ Datum _____ **x** Unterschrift _____

Bitte nicht abtrennen *

Einzugsermächtigung für den Mittelstands-Union-Mitgliedsbeitrag

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der jeweils gültige Jahresbeitrag der Mittelstands-Union sowie alle Beiträge für evtl. vorhandene weitere Mitgliedschaften (CSU, CSU-Arbeitsgemeinschaften, CSU-Arbeitskreise) bei Fälligkeit

von meinem Konto Nr. _____ bei der Bank/Sparkasse/Postbank _____ in _____ BLZ _____ abgebucht werden.

Diese Erklärung gilt bis auf weiteres. Ein jederzeit möglicher Widerruf erfolgt schriftlich.

Titel, Vorname, Nachname _____ Ort, Datum _____ **x** Unterschrift _____

Kreis-/Ortsverband

x Datum und Unterschrift der/des Kreis-/Ortsvorsitzenden

Diese Felder bitte nicht beschriften.

Bearbeitung durch die Bundeswahlkreis-Geschäftsstelle.

Bearbeitungsvermerk

Mitglieds-Nr. (bitte freilassen)

Orga-Nr. Kreis-/Ortsverband

bis zu **50%!**
 Steuerersparnis
 siehe Rückseite

Mitgliedsbeitrag der Mittelstands-Union:

Ich zahle den Mindestbeitrag (45,- Euro)

Ich will mehr für meine örtliche Mittelstands-Union tun und werde deshalb einen jährlichen Beitrag entrichten von:

180,-

EURO

(Erläuterungen siehe Rückseite)