

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

Beruf:

Telefon:

Staatsangehörigkeit:

Ich zahle einen Monatsbeitrag von DM

Als Aufnahmespende zahle ich DM

Ich möchte Mitglied der Christlich Demokratischen Union Deutschlands (CDU) und der Frauen-Union werden

Ich möchte nur Mitglied der Frauen-Union werden

Die im Aufnahmeantrag enthaltenen Daten werden zum Zweck parteiinterner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet.

Die Mitgliedschaft in einer anderen Partei oder Wählergemeinschaft ist ausgeschlossen. Für Nicht-CDU-Mitglieder beträgt der monatliche Mitgliedsbeitrag mindestens 5,- DM. Der Mitgliedsbeitrag ist an den Kreisverband zu entrichten. Für die Aufnahme benötigte Zusatzangaben werde ich dem zuständigen CDU-Kreisverband auf Wunsch gesondert mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift

Zusatzangaben zum Aufnahmeantrag

Für unsere Arbeit ist es wichtig, wenn Sie die folgenden Zusatzangaben ausfüllen würden. Vielen Dank.

1. Familienstand

ledig verheiratet Ehepartner ist CDU-Mitglied
Zahl der Kinder:

2. Konfession evangelisch röm./kath.
 ohne Bekenntnis Andere

3. Beschäftigungsverhältnis

Angestellte Arbeiterin
 Selbständige / Freiberuflerin Beamtin
 Auszubildende Schülerin
 Studentin Hausfrau
 Rentnerin / Pensionärin

4. Arbeitgeber:

5. Funktionen, Ämter, Mandate, Mitgliedschaften:

Organisation/Verband/Institution Funktion/Amt

6. Erklärung:

Ich habe folgenden Parteien oder sonstigen politischen Vereinigungen angehört:

Ich habe folgende Ämter oder Funktionen in genannten Verbänden ausgeübt:

7. Ich möchte außerdem Mitglied werden in der CDU-Vereinigung:

Junge Union Deutschlands (JU) Christlich-Demokratische-Arbeitnehmerschaft (CDA)
 Senioren-Union Kommunalpolitische Vereinigung (KVP)
 Mittelstands- u. Wirtschaftsvereinigung Ost- u. Mitteldeutsche Vereinigung (OMV)

Sonderorganisationen:

Schüler Union (SU) Junge Arbeitnehmerschaft (JA)
 Ring Christlich-Demokratischer-Studenten (RCDS) Evangelischer Arbeitskreis (EAK)

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass die CDU bzw. die Frauen-Union den von mir zu zahlenden Monatsbeitrag von DM

in Worten

monatlich viertelj. halbj. jährl.
von meinem Konto abbucht.

BLZ

Geldinstitut

Kto. Nr.

Ort, Datum

Unterschrift

Die Frauen in der CDU
FRAUEN
UNION