

An den
CDU-Stadtverband Dissen aTW
z. H. Frau Elke Fox
Postfach 1107
49197 Dissen aTW

Beitrittserklärung

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 parlamentarischen Vertretung angehöre.

- Vorname: _____
- Name: _____
- Straße: _____
- PLZ / Wohnort: _____
- Monatsbeitrag in Euro: _____ (Mindesbeitrag: 6,- Euro monatlich)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den CDU Stadtverband Dissen den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

- Kontoinhaber: _____
- Kontonummer: _____
- BLZ: _____
- Abbuchung: vierteljährlich, halbjährlich, jährlich

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).