

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IN DER MIT

Hiermit bitte ich um die Aufnahme in die Mittelstands- und Wirtschaftsvereinigung der CDU/CSU.

Mitglieds-Nr.:	KV/LV	Kriterium 1	Kriterium 2
	540		

Die grau unterlegten Felder werden von der MIT ausgefüllt.

Privatanschrift

Name/ Vorname		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		PLZ/ Ort
Telefon	Mobil	
Beruf	E-Mail-Adresse	

Firmenanschrift

Firmenname		Branche
Straße, Hausnummer		PLZ/ Ort
Telefon	Fax	Mobil
E-Mail-Adresse		Internet-Adresse

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Kreisverband: Wuhletal

Eintrittsdatum

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Selbstständig | Die Höhe des Mitgliedsbeitrages ergibt sich durch Selbsteinschätzung des Mitgliedes. | <input type="checkbox"/> 10,00 Euro (Mindestbeitrag) |
| <input type="checkbox"/> nicht selbstständig | | <input type="checkbox"/> 20,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Mitglied der CDU | | <input type="checkbox"/> _____ Euro |
- Mein Monatsbeitrag beträgt:**

Unterschrift Neumitglied

Unterschrift MIT-Kreisvorsitzender

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die MIT bis auf Widerruf, meinen Jahresbeitrag in Höhe von _____ EUR und eine einmalige freiwillige Aufnahmespende in Höhe von _____ EUR von folgendem Konto Abzubuchen.

Kontoinhaber: Name/Vorname

IBAN

BIC/SWIFT

Name und Ort des Geldinstitutes

Unterschrift Kontoinhaber

Die Aufnahmespende ist bestimmt für:

- Meinen Kreisverband

Mittelstands- und Wirtschaftsvereinigung
Geschäftsstelle
Cecilienplatz 4 · 12619 Berlin
Telefon 030 / 56 29 89 87
info@mit-wuhletal.de · www.mit-wuhletal.de

... Mitglied werden!