JU KREISVERBAND FRIESLAND

Alter Markt 10
26441 Jever
Tel 04461-93100
Fax: 04461-931031
Email: info@cdu-friesland.de

Beitrittserklärung

Name, Vorname (ä, ö, ü, ß = ein Buchstabe)

Straße, Hausnummer

Plz Ort

Ich interessiere mich für: (Bitte ankreuzen!)

- ☐ Innenpolitik
- ☐ Außenpolitik
- ☐ Verteidigungspolitik
- ☐ Wirtschafts- u. Finanzpolitik
- ☐ Sozialpolitik
- ☐ Umweltpolitik
- ☐ Agrarpolitik
- ☐ Kommunalpolitik
- ☐ Kulturpolitik
- ☐ Forschung und Technik
- ☐ Gesundheit, Jugend und Sport

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Telefonnummer: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur **JU – Kreis Friesland. Ich zahle per** Einzugsverfahren einen Jahresbeitrag von

_____ €.

Datum: _____

Konfession: _____

CDU Mitglied ☐ ja ☐ nein

Email: _____

Unterschrift: _____

Mindestjahresbeitrag JU: 12,00 €

Ich ermächtige hiermit die Junge Union Kreisverband Friesland, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf abzubuchen.

Bank: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____