

CDU Berlin Mitte
Geschäftsstelle

MIT Mitte
Kreisvorsitzende
Levetzowstr. 10
10555 Berlin

Aufnahmeantrag



Kreisvereinigung Mitte

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

Die grau hinterlegten Felder werden von der MIT ausgefüllt.

Mitgliedsnummer	LV/KV	Kriterium
Name / Vorname	Strasse / Nummer	
PLZ	Ort	Geburtsdatum
Beruf	Telefon	Telefax
Berufliche Tätigkeit	Branche	
e-mail Adresse	Eintrittsdatum	

- Selbständig
 Nicht selbständig
 CDU - Mitglied

Nach Zustimmung des zuständigen Kreisverbandes wird die Mitgliedschaft wirksam. Die im Aufnahmeverfahren erhobenen persönlichen Daten dienen der MIT-Arbeit und werden von der MIT zum Zweck vereinigungsinterner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet (§§28,33 BDSG).

Unterschrift Neumitglied

Unterschrift des MIT - Kreisvorsitzenden

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die MIT, bis auf Widerruf meinen Jahresbeitrag und die einmalige Aufnahmespende von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: Name / Vorname	BLZ
Konto-Nummer	Name und Ort des Geldinstituts

Die Aufnahmespende für meinen

- Kreisverband Landesverband Bundesverband

beträgt einmalig _____, _____ €

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich _____, _____ €
(Wird als Jahresbeitrag im Februar jeden Jahres eingezogen / In Rechnung gestellt.)

Unterschrift Kontoinhaber