

Mitgliedsantrag



JA, ich möchte jetzt in die JUNGE UNION eintreten.

Ich beantrage die Aufnahme in die Junge Union und erkläre, dass ich keiner anderen Partei oder anderen politischen, mit der JU bzw. CDU konkurrierenden Gruppe oder deren parlamentarischen Vertretung angehöre.

Mitglied der JU kann werden, wer das 14. Lebensjahr vollendet hat, mit 35 Jahren endet die Mitgliedschaft in der JU automatisch.

Anrede:*	Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/>
Nachname:*	<input type="text"/>
Vorname:*	<input type="text"/>
Strasse:*	<input type="text"/>
Hausnummer:*	<input type="text"/>
Plz:*	<input type="text"/>
Wohnort:*	<input type="text"/>
Telefon:*	<input type="text"/>
Mobil:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>
E-Mail*	<input type="text"/>
Homepage:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:*	<input type="text"/>
Geburtsort:	<input type="text"/>
Beruf:	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit:*	<input type="text"/>
gewünschter Ortsverband:	<input type="checkbox"/> keine Ahnung <input type="checkbox"/> kein Ortsverband <input type="checkbox"/> Altrip <input type="checkbox"/> Birkenheide <input type="checkbox"/> Böhl-Iggelheim <input type="checkbox"/> Dannstadt-Schauernheim <input type="checkbox"/> Dudenhofen <input type="checkbox"/> Hanhofen <input type="checkbox"/> Lamsheim <input type="checkbox"/> Limburgerhof <input type="checkbox"/> Maxdorf <input type="checkbox"/> Mutterstadt <input type="checkbox"/> Otterstadt <input type="checkbox"/> Schifferstadt

Wollen Sie noch zusätzlich Mitglied in der Schüler Union werden? Mitglied in der Schüler Union Rheinland-Pfalz kann jeder Schüler an rheinland-pfälzischen Sonderschulen, Hauptschulen, Realschulen, berufsbildenden Schulen und Gymnasien werden. Die Mitgliedschaft in der Schüler Union ist kostenlos. Ja Nein

Ich zahle einen monatlichen Beitrag von _____ €.*
Info: mindestens 1€

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass die JU den von mir zu zahlenden Betrag:

jährlich

halbjährlich

von meinem Konto per Lastschrift abbuchen lässt.

Kontonummer:* _____

Bankleitzahl:* _____

Kreditinstitut:* _____

Kontoinhaber:* _____

Unterschrift des Kontoinhabers:* _____

Bemerkungen: _____

Die im Aufnahmeverfahren erhobenen persönlichen Daten dienen der Arbeit der JU und werden zum Zweck interner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet. [§§ 29,33 BDSG].

Unterschrift des Mitglieds:* _____

Datum und Ort:* _____

Wenn die Volljährigkeit noch nicht erreicht wurde, muss hier ein Erziehungsberechtigter unterschreiben.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:* _____

Datum und Ort:* _____

Bitte beachten Sie, dass alle mit einem * ausgezeichneten Feld ausgefüllt sein müssen.

Das ausgefüllte Formular bitte bei einem Vorstandsmitglied, bei der Kreisgeschäftsstelle abgeben oder per Fax an die Kreisgeschäftsstelle senden. (Fax Nummer: 0621-5915720)



www.ju-rpk.de