

# Aufnahmeantrag

Gläubiger-Identifikationsnummer

**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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Name / Vorname	Straße / Nummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>

PLZ	Ort	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beruf	Telefon	Telefax
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Berufliche Tätigkeit	Branche
<input type="text"/>	<input type="text"/>

E-Mail-Adresse	Eintrittsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Selbstständig
- Nicht selbstständig
- 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 Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des MIT-Kreisvorsitzenden

## SEPA-Lastschriftmandat

Der Kontoinhaber ermächtigt den Zahlungsempfänger, Zahlungen von seinem Konto mittels einer SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Der Kontoinhaber weist seine Bank an, die gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: Name / Vorname

Name und Ort des Geldinstituts

IBAN	BIC/SWIFT
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Die Aufnahmespende für meinen

Kreisverband  Landesverband  Bundesverband      beträgt einmalig \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

(Wird als Jahresbeitrag im Februar jedes Jahres eingezogen / in Rechnung gestellt.)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber