

Aufnahmeantrag

Zur Mitgliedschaft in der Senioren-Union der CDU in Niedersachsen/Deutschland, Kreisvereinigung Aurich

Name.....Vorname.....Geburtstag.....

PLZ/Ort.....Straße.....

Telefon.....Fax.....Email.....


Beruf.....Interessenschwerpunkt.....

Sind Sie Mitglied einer Partei oder Vereinigung?.....

Mitglied in der CDU ja/nein Eintritt Senioren-Union.....

Unterschrift.....

Lt. Vorstandsbeschluss vom 03.12.2005 zahlt jedes Mitglied derzeit einen Betrag von 3,00 € monatlich. An den Landes- und Bundesverband werden davon monatlich jeweils 0,50 € abgeführt.

SEPA-Lastschriftmandat, siehe Rückseite 

Die Junggebliebenen in der Union



**Senioren-Union der CDU in Niedersachsen/Deutschland,
Kreisvereinigung Aurich, Hohegohlstraße 26, 26607 Aurich
(Kurzform: Senioren-Union Aurich)**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE46AUR00000094201

Mandatsreferenz MN-.....

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Senioren-Union Aurich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Senioren-Union Aurich auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Hinweis: Ihre BIC und IBAN Daten finden Sie entweder auf Ihrer EC-Karte oder ganz sicher auf Ihrem Kontoauszug!