

# JU Kreisverband Peine

## Beitrittserklärung



Ja, ich trete der Jungen Union bei!

### Persönliche Daten

Name		Geburtsdatum	
Vorname		Geschlecht	
Str./Nr.			
PLZ	Ort		
Beruf		Geworben durch	

### Kontaktinformationen

E-Mail	
Tel. mobil	

Ich bin zwischen 14 und 35 Jahren alt und bekenne mich zu den Grundsätzen der Jungen Union und unterstütze deren Ziele.

Ich zahle einen Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ pro Monat. (Mindestbeitrag 1€ / Monat)

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung

Ich erteile dem Jungen Union Kreisverband Peine hiermit eine Einzugsermächtigung. Diese kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Mein Mitgliedsbeitrag wird jährlich von meinem Konto abgebucht.

Kontoinhaber (wenn abweichend)			
IBAN			
BIC		Bankname	

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber (wenn abweichend) \_\_\_\_\_

Junge Union Kreisverband Peine, Freiligrathstraße 4, 31224 Peine

Tel.: 05171/15033, Fax: 05171/15036

Web: [www.ju-peine.de](http://www.ju-peine.de), E-Mail: [vorsitzender@ju-peine.de](mailto:vorsitzender@ju-peine.de)

Wird von der Jungen Union ausgefüllt:

in Mitgliederdatei aufgenommen

Mitgliedsausweis beantragt

Mitgliedsausweis ausgestellt