

Ja, ich will Mitglied der CDU werden und die Politik für unsere Zukunft aktiv mitgestalten. Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Christlich Demokratische Union Deutschlands (CDU) und erkläre, dass ich keiner anderen Partei oder anderen politischen, mit der CDU konkurrierenden Gruppe oder deren parlamentarischen Vertretung angehöre.

Name: _____

Vorname: _____

Geboren am: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Ich zahle einen Monatsbeitrag von _____ €

Familienstand

- ledig Ehepartner in der CDU
 verheiratet

Konfession

- evangelisch andere
 röm.-katholisch ohne Bekenntnis

Beschäftigungsverhältnis

- Arbeiter Angestellter
 Selbständig / Freiberuflich tätig
 Beamtin / Beamter Auszubildende(r)
 Schüler(in) Student(in)
 Hausfrau / Hausmann Rentner(in) / Pensionär(in)

Arbeitgeber

Funktionen, Ämter, Mandate, Mitgliedschaften

- Organisation _____
 Verband _____
 Institutionen _____
 Funktion _____
 Amt _____

Erklärung

Ich habe früher folgenden Parteien oder sonstigen politischen Vereinigungen angehört:

Ich habe folgende Ämter oder Funktionen in genannten Verbänden ausgeübt:

Ich möchte außerdem Mitglied werden in der CDU-Vereinigung

- Frauen Union (FU)
 Junge Union (JU)
 Kommunalpolitische Vereinigung (KPV)
 Mittelstands- und Wirtschaftsvereinigung (MIT)
 Ost- und Mitteldeutsche Vereinigung (OMV)
 Christlich Demokratische Arbeitnehmerschaft (CDA)
 Senioren-Union (SU)

Sonderorganisationen

- Evangelischer Arbeitskreis (EAK)
 Arbeitskreis Christlich-Demokratischer Juristen
 Agrarausschuss

Die im Aufnahmeverfahren erhobenen persönlichen Daten dienen der Parteiarbeit und werden von der CDU zum Zweck parteiinterner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet (§§ 28,33 BDSG).

Ort/Datum Unterschrift

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass die CDU den von mir zu zahlenden Monatsbeitrag

von _____ €

in Worten _____

- monatlich vierteljährlich
 halbjährlich jährlich

von meinem Konto

Geldinstitut _____

BLZ _____

KTO _____

mittels Einzug abbuchen lässt.

Ort/Datum Unterschrift

- Ich möchte meinen Beitrag nicht mit dem Bankeinzugsverfahren begleichen. Bitte setzen Sie sich mit mir wegen der Zahlungsweise in Verbindung.

CDU Kreisverband Kleve
Lindenallee 49
47533 Kleve

Wir am Niederrhein
CDU