

# Aufnahmeantrag



Hiermit bitte ich um die Aufnahme in die Mittelstands- und Wirtschaftsvereinigung der CDU/CSU.

Mitgliedsnummer	LV/KV	Kriterium 1	Kriterium 2

Die grau hinterlegten Felder werden von der MIT ausgefüllt.

Name/Vorname	Geburtsdatum

## Privatadresse

PLZ/Ort	Straße/Hausnummer	Beruf

Telefon-Nummer	Mobil-Nummer	E-Mail-Adresse

## Geschäftsadresse

Firmenname	Branche

PLZ/Ort	Straße/Hausnummer	Tätigkeit

Telefon-Nummer	Fax-Nummer	Mobil-Nummer

E-Mail-Adresse	Internet-Adresse

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Kreisverband:	Eintrittsdatum

- selbstständig  
 nicht selbstständig  
 CDU-Mitglied
- Die Höhe des Mitgliedsbeitrages ergibt sich durch Selbsteinschätzung des Mitgliedes.  
Mein Monatsbeitrag beträgt:
- 10,00 EUR (Mindestbeitrag)  
 20,00 EUR  
 \_\_\_\_\_ EUR

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Neumitglied

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

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die MIT bis auf Widerruf, meinen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR und eine einmalige freiwillige Aufnahmespende in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: Name/Vorname	BLZ

Konto-Nummer	Name/Ort des Geldinstitutes

Die Aufnahmespende ist bestimmt:

- für meinen Kreisverband  
 für meinen Landesverband

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

Vielen Dank für Ihre Bereitschaft zur Mitarbeit in der Mittelstands- u. Wirtschaftsvereinigung der Berliner CDU (MIT). Den ausgefüllten Aufnahmeantrag senden oder faxen Sie bitte zur weiteren Bearbeitung an die folgende Anschrift:

**Mittelstands- und Wirtschaftsvereinigung**

Großkopfstraße 6 – 7 · 13403 Berlin  
Fax-Nummer 030 / 20 62 39 03

**... Mitglied werden!**