

Vielen Dank für Ihre Bereitschaft an der Stärkung und zur Mitarbeit in der Mittelstands- und Wirtschaftsvereinigung der Thüringer CDU **MIT**.

Den ausgefüllten Aufnahmeantrag senden Sie bitte zur weiteren Bearbeitung in einem Fensterumschlag an die Landesgeschäftsstelle.



**Mittelstands- und Wirtschaftsvereinigung
der CDU - Thüringen
- Landesgeschäftsstelle -
An der Klostermauer 3
99887 Georgenthal**

E-Mail-Adresse

Webseite

Handy-Nummer dienstlich / privat

Wir weisen Sie darauf hin, dass wir die der Geschäftsstelle überlassenen Anschriften und E-Mail-Adressen nur zum Zwecke von internen Anschreiben, Informationen und Einladungen der Mitglieder nutzen und sie vor allem nicht an Dritte weitergeben werden.

Mit dieser Anmeldung gebe ich mein Einverständnis, dass meine Anschrift, Telefon-, Fax- und Handy-Nummer ebenso wie meine E-Mail-Adresse in der Zentralkartei, der Geschäftsstelle und meinem Kreisverband der MIT Mittelstands- und Wirtschaftsvereinigung der CDU Thüringen gespeichert und zum Zwecke meiner Information (Briefe, Rundschreiben, Einladungen etc.) genutzt werden.

Aufnahmeantrag



Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ

Wohnort

Telefon

Telefax

Beruf, Branche

Selbstständig Nicht selbstständig CDU-Mitglied

Mein jährlicher Beitrag ist:

120,00 EURO 150,00 EURO EURO
(Wird lt. Satzung eingezogen / in Rechnung gestellt.)

Ich bin bereit, eine einmalige freiwillige Spende zu leisten, die ausschließlich dem Kreisverband Landesverband zugute kommt in Höhe von EURO

Hiermit ermächtige ich die MIT, bis auf Widerruf, meinen Jahresbeitrag von folgendem Konto abzubuchen: *

Name und Ort des Geldinstitutes

IBAN

BIC

* Die Spende zahle ich direkt an den Kreis- bzw. Landesverband.

**Mit „●“ gekennzeichnete Felder
bitte nicht ausfüllen!**

● Mitglieds-Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

● LV / KV

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

● Kriterium Zuordnung Kreisverband

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nach der Zustimmung des Kreisvorstandes wird die Mitgliedschaft wirksam.

Unterschrift Kreisvorsitzender

Datum

Datum

Unterschrift Antragsteller