

MIT Berlin Mitte
c/o Kreisgeschäftsstelle der CDU Mitte
Triftstr. 41
13353 Berlin

Mail: info@gabriele-cocozza.de
www.mit-mitte.de

Aufnahmeantrag



MIT MITTELSTANDS- UND
WIRTSCHAFTSVEREINIGUNG
DER CDU **BERLIN- MITTE**

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

Die grau hinterlegten Felder werden von der MIT ausgefüllt.

Mitgliedsnummer	LV/KV	Kriterium
Name / Vorname	Strasse / Nummer	
PLZ	Ort	Geburtsdatum
Beruf	Telefon	Telefax
Berufliche Tätigkeit	Branche	
e-mail Adresse	Eintrittsdatum	

- Selbständig
 Nicht selbständig
 CDU - Mitglied

Nach Zustimmung des zuständigen Kreisverbandes wird die Mitgliedschaft wirksam. Die im Aufnahmeverfahren erhobenen persönlichen Daten dienen der MIT-Arbeit und werden von der MIT zum Zweck vereinigungsinterner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet (§§28,33 BDSG).

Unterschrift Neumitglied

Unterschrift des MIT - Kreisvorsitzenden

SEPA-Lastschriftmandat

Der Kontoinhaber ermächtigt den Zahlungsempfänger, Zahlungen von seinem Konto mittels einer SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Der Kontoinhaber weist seine Bank an, die gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: Name / Vorname

IBAN

Name und Ort des Geldinstituts

Die Aufnahmespende für meinen

- Kreisverband Landesverband Bundesverband

beträgt einmalig _____, _____ €

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 120,00 €, _____ €
(Wird als Jahresbeitrag im Februar jeden Jahres eingezogen / In Rechnung gestellt.)

Unterschrift Kontoinhaber