



## BEITRITTSFORMULAR

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Aufnahme in den Freundeskreis der Jungen Union Kreis Pinneberg und erkläre mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der jährliche Spendenbetrag von meinem o.a. Konto abgebucht wird. Bei Änderungen der Bankverbindung werde ich die Kreisgeschäftsstelle der Jungen Union Kreis Pinneberg informieren. Der jährliche Mindestspendenbetrag beträgt 50,00 Euro. Für Mitglieder der Jungen Union ist ein ermäßigter Betrag von 30,00 Euro möglich. Ich spende einen jährlichen Betrag in der Höhe von \_\_\_\_\_ Euro. Eine Spendenquittung über den gezahlten Betrag wird am Jahresende unaufgefordert übermittelt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort, Unterschrift