

Titel, Vorname, Nachname	
Straße, Hausnummer, Ortsteil	
Postleitzahl, Wohnort	
Mobil	E-Mail
	\square \square \square \square \square \square
Geburtsdatum Staatsa	angehörigkeit
Beruf	Konfession
	er anderen Partei außer der CSU an und beantrage hiermit die Aufnahme in eren Beauftragten zum Zwecke der Parteiarbeit gespeichert und im Rahmen
	X
Ort, Datum	Unterschrift
Einzugsermächtigung für den Mitglied	dsbeitrag
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der jeweils gülti (Mindestbeitrag derzeit: unter 20 Jahren 10 EUR, von 20 bis	
Ich will mehr für meine örtliche JU tun und werde deshalb z einen jährlichen Beitrag entrichten von:	zusätzlich zum regulären Beitrag
Kontoinhaber	Name der Bank
IBAN	
	X
Ort, Datum	Unterschrift
Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:	t ewinzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der JU innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die
JA, ich will zusätzlich Probemitglied der CSU wer Die Mitgliedschaft ist kostenlos und endet automatisch nach 2 Jahrer	