

„Ja, ich mache mit!“

Antrag auf Mitgliedschaft



Titel, Vorname, Nachname

Ortsteil

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Geschlecht

Staatsangehörigkeit

Konfession

Geburtsdatum

Kontaktangaben:

Telefon

Fax

Mobil

E-Mail

Name der besuchten Schule/ Ausbildungsrichtung

Die Grundsätze der Schüler Union Bayern erkenne ich an. Ich gehöre keiner anderen Partei, außer der CSU und eine deren Arbeitsgemeinschaften/ Arbeitskreise an und beantrage hiermit die Aufnahme in die Schüler Union Bayern e.V.

Ihre Angaben werden nur von der Schüler Union Bayern und deren Beauftragten zum Zwecke der Parteiarbeit gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.

Die Mitgliedschaft in der Schüler Union Bayern ist kostenfrei!!!

Ort

Datum

Unterschrift

„Ja, ich bin interessiert!“

Ich interessierte mich auch für eine Mitgliedschaft in den folgenden Organisationen:

Junge Union (JU)

Christlich-Soziale Union (CSU)

Frauen Union (FU)

Aufnahme beschlossen:

Ort/Datum

Unterschrift des Vorsitzenden

Kreisverband

Niederbayern
Bezirksverband