

# Aufnahmeantrag

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 DSGVO).

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Neumitglied

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des MIT - Kreisvorsitzenden

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die MIT, bis auf Widerruf meinen Jahresbeitrag und die einmalige Aufnahme spende von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: Name / Vorname	BLZ
Konto-Nummer	Name und Ort des Geldinstituts

## Die Aufnahme spende für meinen

Kreisverband    Landesverband    Bundesverband   beträgt einmalig \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €  
(Wird als Jahresbeitrag im Februar jeden Jahres eingezogen / in Rechnung gestellt.)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber