Antrag auf Mitgliedschaft

Christlich Soziales Bündnis e.V., Postfach 1205, 82452 Garmisch-Partenkirchen

Adresse (gemeldeter Hauptwohnsitz)
Titel, Vorname, Nachname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl **Wohnort**

Geschlecht
☐ weiblich
☐ männlich

Staatsangehörigkeit **Konfession** **Geburtsdatum**

Beruf

Telefon privat **Telefax Privat** **Mobil**

Telefon beruflich **Telefax beruflich** **E-Mail**

Die Grundsätze des CSB und seine Satzung erkenne ich an und beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in das Christlich Soziale Bündnis - Bürger für Garmisch-Partenkirchen e.V.

Ort **Datum** **X Unterschrift**

Ihre Angaben werden vom CSB oder deren Beauftragten zum Zweck der Parteiarbeit gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.

Bitte nicht abtrennen

Einzugsermächtigung für den CSB Mitgliedsbeitrag
Ich bin damit einverstanden, dass der jeweils gültige Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto Nr.

_____

bei der Bank/Sparkasse/Postbank _____

in _____ BLZ _____
abgebucht wird.

Diese Erklärung gilt auf weiteres. Ein jederzeit möglicher Widerruf erfolgt schriftlich.

CSB Mitgliedsbeitrag:

☐ Ich zahle den Mindest-beitrag (50,00 Euro)

☐ Schüler, Studenten, Azubis (25,00 Euro)

Ich will mehr für die CSB leisten und entrichte deshalb einen jährlichen Beitrag von:

_____

_____ _____
Titel, Vorname, Nachname Ort, Datum

_____
Unterschrift

Bearbeitungsvermerk der Geschäftsstelle