



Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Internet

Vermerk für Geschäftsstelle

selbstständig nicht selbstständig CDU-Mitglied

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Mein jährlicher Beitrag ist:

(Die Lastschriften in Höhe von Betrag: _____ Euro werden jährlich zum [07.05.] eingezogen. Fällt der Fälligkeitstag auf einen Samstag, Sonntag oder Feiertag nach S€PA-Regelung, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den nächst folgenden Geschäftstag.)

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den MIT Kreisverband Vechta, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom MIT Kreisverband Vechta auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

BIC IBAN

Kreditinstitut

Datum/Unterschrift des Kontoinhabers

Datum/Unterschrift des Antragstellers

Datum/Unterschrift des Kreisvorsitzenden

(Nach Zustimmung durch den Kreisvorstand wird die Mitgliedschaft wirksam.)