

CDU Kreisverband Göttingen  
Reinhäuser Landstraße 5  
37083 Göttingen  
kreisverband@cdu-goettingen.de  
www.cdukvgottingen.de



## BEITRITTSERKLÄRUNG

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Adresszusatz

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Handynummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse

**Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zur Christlich  
Demokratischen Union, Kreisverband Göttingen.**

**72 Euro**  
\_\_\_\_\_  
**Jahresbeitrag**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den CDU Kreisverband Göttingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift **ein Jahr nach Beitritt** einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Kreisverband Göttingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (Gläubiger-Identifikationsnummer und Mandatsreferenz werden separat mitgeteilt.)

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift