

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**

**Ich möchte außerdem digitale Zusendungen wie den Newsletter sowie weitere, die Arbeit und die Aktivitäten der CDU betreffende Informationen erhalten. Zu diesem Zweck willige ich ein, dass die betreffenden CDU Verbände nach den Bestimmungen der EU-DSGVO meine Kontaktdaten speichern dürfen.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige meinen zuständigen CDU Stadt-/ oder Gemeindeverband, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift **ein Jahr nach Beitritt** einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom zuständigen CDU Stadt-/ oder Gemeindeverband 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