

Antrag auf Mitgliedschaft in der CDL (Christdemokraten für das Leben e.V.)

Ich erkenne die Grundsätze der Christdemokraten für das Leben - CDL an und beantrage die Aufnahme als Mitglied:

* Pflichtfelder

Anrede

Name*

Vorname*

Geb.Datum*

Firma

Straße und Nr.*

PLZ*

Ort*

e-mail*

Telefon*

Telefax

Mitgliedschaft*	CDU	CSU	parteiunabhängig
bitte ebtsprechend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ankreuzen	Schüler-Union	Junge-Union	Frauen-Union
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Senioren-Union	CDA/CSA	KPV
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mittelstands- vereinigung	Wirtschafts- vereinigung	Union der Vertriebenen
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich bin mit der Zusendung von elektronischer Mail einverstanden. */*

ja

nein

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller*

.....

Ich bin bereit, einen freiwilligen Mitgliedsbeitrag zu leisten, durch Zahlung von:

..... € monatlich jährlich

per

Dauerauftrag <input type="checkbox"/> an: Sparkasse Meschede Bankleitzahl 2584 Kontonummer 464 510 12	Bankeinzug <input type="checkbox"/> von: Name der Bank: Bankleitzahl/IBAN: Kontonummer/BIC:
--	---

Ich wünsche eine jährliche Spendenquittung

Ort, Datum, Unterschrift Kontoberechtigter:

.....