

**MIT**MITTELSTANDS- UND
WIRTSCHAFTSVEREINIGUNG
DER CDU RHEIN-SIEG-KREIS

An die
**Mittelstands- und Wirtschaftsvereinigung
 der CDU Nordrhein-Westfalen**
Kreisverband Rhein-Sieg
Wahnbachtalstr. 8
53721 Siegburg

Telefon: 0 22 41 / 96 60-0
Telefax: 0 22 41 / 55 52 9
mail: info@mit-rhein-sieg.de
web: <http://www.mit-rhein-sieg.de>

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hierdurch erkläre ich meinen Beitritt in die
 Mittelstands- und Wirtschaftsvereinigung

der CDU NRW, Stadtverband _____:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon/Telefax _____ / _____

e-mail _____ @ _____

Geburtsdatum: _____

Eintrittsdatum: _____

Firma: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon/Telefax _____ / _____

e-mail _____ @ _____

Ich bin / Ich gehöre zu

- | | | |
|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Selbständig | <input type="checkbox"/> Handwerk | <input type="checkbox"/> Gastronomie |
| <input type="checkbox"/> leitender Angestellter | <input type="checkbox"/> Handel | <input type="checkbox"/> Dienstleistung |
| <input type="checkbox"/> Nichtselbständig | <input type="checkbox"/> Freier Beruf | <input type="checkbox"/> Gesundheitswesen |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Industrie | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Mein Jahresbeitrag/Meine Aufnahme spende:

- | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mindestbeitrag € 90,00 | <input type="checkbox"/> € 120,00 | <input type="checkbox"/> € _____ |
| <input type="checkbox"/> Meine Aufnahme spende (einmalig) ¹ : | | <input type="checkbox"/> € _____ |

Einzugsermächtigung:

Hierdurch ermächtige ich den MIT-Kreisverband Rhein-Sieg unter dem Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs die Beiträge und die einmalige Aufnahme spende von meinem Konto abzubuchen:

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Institut: _____

_____, den _____

 (Unterschrift)

¹ Bitte weiterleiten an den Stadtverband