



MIT Kreisverband Delmenhorst
Bremer Str. 70
27749 Delmenhorst
Tel.: 04221. 9158-41
Fax: 04221. 9158-43

Aufnahmeantrag zur **MIT** Mittelstands- und Wirtschaftsvereinigung in Niedersachsen

Persönliche Daten

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

E-Mail:

Firma:

Internet:

Dienstleistung	Freier Beruf	Gewerbeindustrie	selbstständig	CDU-Mitglied
Handel	Handwerk	Journalist/Künstler	nicht selbstständig	andere Partei
				keine Partei

Ich erkläre meinen Beitritt zur Mittelstands- und Wirtschaftsvereinigung der CDU - Kreisverband Delmenhorst und verpflichte mich zur Zahlung eines Jahresbeitrages von

€120,00

€ _____

Kontodaten

Hiermit ermächtige ich die Mittelstands- und Wirtschaftsvereinigung der CDU - Kreisverband Delmenhorst -bis auf Widerruf- den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen :

BIC:

IBAN:

Kreditinstitut:

Datum, Ort

Unterschrift / Stempel

Ich wurde als Mitglied für die MIT von Frau / Herrn _____ geworben