

# Mitgliedschaft

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die Mittelstands- und Wirtschaftsvereinigung der CDU/CSU; nach Zustimmung des Kreisverbandes wird die Mitgliedschaft wirksam.

|         |              |
|---------|--------------|
| Vorname | Geburtsdatum |
|---------|--------------|

|      |
|------|
| Name |
|------|

|   |
|---|
| Straße, Hausnummer (keine Postfachangabe) |
|---|

|              |     |
|--------------|-----|
| Postleitzahl | Ort |
|--------------|-----|

|                 |        |
|-----------------|--------|
| Telefon Vorwahl | Nummer |
|-----------------|--------|

|                 |        |
|-----------------|--------|
| Telefax Vorwahl | Nummer |
|-----------------|--------|

|                 |
|-----------------|
| @ eMail-Adresse |
|-----------------|

|          |
|----------|
| Internet |
|----------|

|         |
|---------|
| Branche |
|---------|

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Unterschrift Neumitglied | Unterschrift des MIT-Kreisvorsitzenden |
|--------------------------|--|

|   |                |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> JA, ich bin mit der Veröffentlichung meiner Kontaktdaten auf der Internetseite: <a href="http://www.mit-rhein-neckar.de">www.mit-rhein-neckar.de</a> einverstanden. (Für Zustimmung bitte ankreuzen) | Eintrittsdatum |
|---|----------------|

Die grauen Felder werden von der MIT ausgefüllt

|                 |       |           |
|-----------------|-------|-----------|
| Mitgliedsnummer | LV/KV | Kriterium |
|-----------------|-------|-----------|

Die im Aufnahmeverfahren erhobenen persönlichen Daten dienen ausschließlich der MIT-Arbeit und werden zum Zweck vereinsinterner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten (§3 Abs. 9 BDSG) einverstanden. Ihre freiwilligen Angaben werden benötigt, um Sie in Ihrem Interesse informieren zu können.

## Einzugsermächtigung

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt:

- € 90,00 Mindestbeitrag
- € 120,00
- € \_\_\_\_\_
- € 45,00 Familienbeitrag für weitere Mitglieder

und wird lt. Satzung jeweils im Februar eingezogen.

Hiermit ermächtige ich die MIT, bis auf Widerruf meinen Jahresbeitrag und die einmalige Aufnahme spende von folgendem Konto abzubuchen:

|      |
|------|
| Name |
|------|

|     |             |
|-----|-------------|
| BLZ | Kontonummer |
|-----|-------------|

|                                 |
|---------------------------------|
| Name und Ort des Geldinstitutes |
|---------------------------------|

Außerdem möchte ich eine einmalige Aufnahme spende in Höhe von \_\_\_\_\_,- € leisten, die zugute kommt:

- meinem Kreisverband
- meinem Landesverband
- dem MIT-Bundesverband

|                           |
|---------------------------|
| Unterschrift Kontoinhaber |
|---------------------------|

Einfach kopieren oder ausschneiden, falten und versenden

Im Fensterumschlag senden an:

MIT Kreisverband Rhein-Neckar  
z. H. Christian Wanner  
Güterstraße 17/3

69168 Wiesloch