



Beitrittserklärung

CSA München-Land
Volker Rhein
Ottobrunner Str. 1a, 82008 Unterhaching

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Handy / Fax: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Beruf: _____ E-Mail: _____

Ich möchte Mitglied in der CSA München-Land werden

Datum, Ort

Unterschrift



Einzugsermächtigung

für den jährlichen Mitgliedsbeitrag
(CSU Mitglieder 6,10 € / Nicht CSU-Mitglieder 18,40 €)

Betrag _____ €

Kontonummer _____ BLZ _____

Name der Bank _____

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf einverstanden, dass die CSA München-Land den von mir jährlich zu zahlenden Beitrag mittels Lastschrift von meinem Konto abbuchen lässt.

Vorname _____ Nachname _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Seite ausfüllen und unterschrieben an folgende Adresse senden:
CSU Abgeordnetenbüro München-Land, Ottobrunner Str. 1a, 82008 Unterhaching
oder per Fax an: 089/46289807