

# „Ja, ich mache mit!“

## Antrag auf Mitgliedschaft



Adresse (mehrdirektlicher Hauptwohnsitz) Name, Vorname, Titel

Ortsteil, Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Geburtsdatum

weiblich  
 männlich

Staatsangehörigkeit

Konfession

Branche

Beruf

angestellt  
 leitend angestellt

verbeamtet  
 selbstständig  
 nicht berufstätig  
 Sonstiges

Telefon privat

Telefax privat

Mobil

Telefon beruflich

Telefax beruflich

E-Mail

Die Grundsätze der SEN und Ihre Satzung erkenne ich an. Ich gehöre keiner anderen Partei an und beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in die Senioren-Union der CSU.

Ort

Datum

Unterschrift

Ihre Angaben werden nur von der CSU oder deren Beauftragten zum Zwecke der Parteiarbeit gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.

Bitte nicht abtrennen\*

## Einzugsermächtigung für den SEN-Mitgliedsbeitrag

Ich erkenne die Geschäftsordnung der Senioren-Union sowie die Grundsätze und die Satzung der CSU an. Ich gehöre keiner anderen Partei an. Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die Senioren-Union der CSU. Meine Angaben werden von der Senioren-Union sowie der CSU oder deren Beauftragten nur zum Zwecke der Parteiarbeit gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.

1. Einzugsermächtigung für den Jahresbeitrag

Der Betrag beträgt nach der Geschäftsordnung derzeit 6,- € im Jahr für CSU-Mitglieder, 18,40 € im Jahr für Nicht-CSU-Mitglieder (Stand: 01/2005). Ich ermächtige die CSU widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die CSU, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der CSU auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

von meinem Konto Nr.

BLZ

abgebucht werden.

bei Kreditinstitut

IBAN

BIC

### SEN-Mitgliedsbeitrag:

Ich zahle den Mindestbeitrag

- da ich bereits CSU-Mitglied bin (6,- €)  
 da ich noch kein CSU-Mitglied bin (18,40 €)

Ich will mehr für meine örtliche Senioren-Union tun und werde deshalb einen jährlichen Beitrag entrichten von:

EURO

(Erläuterungen siehe Rückseite)

Diese Erklärung gilt bis auf Weiteres.  
Ein jederzeit möglicher Widerruf erfolgt schriftlich.

Titel, Vorname, Nachname

Datum, Unterschrift

Diese Felder bitte nicht beschriften

Bearbeitung durch die Bundeswahlkreis-Geschäftsstelle.

Kreis-/Ortsverband

Unterschrift

Datum und Unterschrift der/des Kreis-/Ortsvorsitzenden

Bearbeitungsvermerk

Mitglieds-Nr. (bitte freilassen)

Orga-Nr. Kreis-/Ortsverband

bis zu **50%** !  
Steuerersparnis  
(siehe Rückseite)

# „Ja, ich mache mit!“

Antrag auf Mitgliedschaft



## „Ja, ich bin interessiert!“

*Ich interessiere mich auch für die Mitgliedschaft in folgenden Arbeitsgemeinschaften und Arbeitskreisen:*

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Christlich-Soziale Union (CSU)                           | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer-Union (CSA)                  | <input type="checkbox"/> Mittelstands-Union (MU)                  |
| <input type="checkbox"/> Junge Union (JU)   | <input type="checkbox"/> Arbeitsgemeinschaft Landwirtschaft (AGL)  | <input type="checkbox"/> Union der Vertriebenen (UdV)             |
| <input type="checkbox"/> Frauen-Union (FU)  | <input type="checkbox"/> Kommunalpolitische Vereinigung (KPV)      |   |
| <input type="checkbox"/> Arbeitskreis Polizei und Innere Sicherheit (POL)         | <input type="checkbox"/> Gesundheitspolitischer Arbeitskreis (GPA) | <input type="checkbox"/> Evangelischer Arbeitskreis (EAK)         |
| <input type="checkbox"/> Arbeitskreis Umweltsicherung und Landesentwicklung (AKU) | <input type="checkbox"/> Arbeitskreis Schule und Bildung (AKS)     | <input type="checkbox"/> Arbeitskreis Juristen (AKJ)              |
| <input type="checkbox"/> Arbeitskreis Außen- und Sicherheitspolitik (ASP)         | <input type="checkbox"/> Arbeitskreis Hochschule und Kultur (AKH)  | <input type="checkbox"/> Arbeitskreis „Öffentlicher Dienst“ (OED) |
| <input type="checkbox"/> Arbeitskreis Netzpolitik / Virtueller Verband (CSUnet)   | <input type="checkbox"/> Arbeitskreis Energiewende                 |   |

## Erläuterung zum Mitgliedsbeitrag.

### Wichtiger Hinweis:

Mit dem Beitrag mindern Sie Ihre Steuerschuld! Sie bekommen jährlich die Hälfte des Betrages, maximal 1.650,- € (Alleinstehende 825,- €), vom Finanzamt zurück (§ 34 a EStG). Übersteigen Ihre Beiträge und Spenden die Grenze dieser besonderen Steuerermäßigung, können zusätzlich bis 1.650,- € (bei Zusammenveranlagung bis zu 3.300,- €) nach § 10 b EStG steuermin-dernd als Sonderausgaben geltend gemacht werden.

**bis zu 50%!**  
Steuerersparnis

*Der Mitgliedsbeitrag (Mindestbeitrag) beträgt 6,- €/Jahr für CSU-Mitglieder und 18,40 €/Jahr für Nicht-CSU-Mitglieder.*

## Grüß Gott!

*Herzlich willkommen in der SENIOREN-UNION.*

Ihren Aufnahmeantrag senden Sie bitte an die unten stehende Anschrift oder geben Sie ihn Ihrem Ortsverband. Haben Sie weitere Fragen, wenden Sie sich an den Ortsvorstand, die CSU-Geschäftsstelle oder direkt an uns:

Senioren-Union  
Franz Josef Strauß-Haus  
Nymphenburger Str. 64  
80335 München

Telefon 089/1243-234  
Telefax 089/1243-321  
sen@csu-bayern.de  
www.sen.csu.de

**Mitgliederservice im Internet:**  
Aktuelle Informationen unter [www.csu.de](http://www.csu.de)

Wir freuen uns, dass Sie mitmachen wollen und wünschen Ihnen viel Freude bei Ihrer politischen Arbeit.