

ASP-Aufnahmeantrag und/oder Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag

An den Vorsitzenden bzw. Schatzmeister des
Arbeitskreises Außen- und Sicherheitspolitik der CSU (ASP) – Kreisverband Rhön-Grabfeld

Ich bin Deutscher oder Staatsangehöriger des EU-Staates
oder bin aktiver oder ehemaliger Angehöriger der NATO-Streitkraft

Ich erkenne die Geschäftsordnung des ASP an und beantrage die Mitgliedschaft im ASP

Name, Vorname	geb. am	Berufsbezeichnung

Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

	Telefon-Nr.	Fax-Nr.	bzw. E-mail-Adresse
beruflich	0	0	@
privat		0	
mobil	0		

ja / nein, bin aber auch kein Mitglied einer anderen Partei

Ich bin Mitglied der CSU Ich bin Mitglied nachstehender AG / AK der CSU:

(Zutreffendes bitte einkreisen ->) JU – FU – CSA – AGL – KPV – MU – UdV – SEN /
AKU –GPA– AK Schule und Bildung- AK Hochschule und Kultur- EAK – AK Juristen –
AK Öffentlicher Dienst – AK Sport –

Ich bin damit einverstanden, dass der für mich jeweils gültige ASP-Jahresbeitrag in Höhe von derzeit 5,- € für CSU-Mitglieder bzw. 20,- € für Nicht-Mitglieder der CSU bei Fälligkeit von meinem unten bezeichneten Konto abgebucht wird.

Ich zahle freiwillig einen höheren Jahresbeitrag von insgesamt € und bitte um Abbuchung von meinem unten bezeichneten Konto. (ggf. ankreuzen und Betrag einsetzen)

Meine Kontonummer:	bei (Name der Bank oder Sparkasse):

in (Ort der Bank oder Sparkasse):	mit der Bankleitzahl (BLZ):

Diese Erklärung gilt bis auf Widerruf, der schriftlich erfolgen muß. Meine Angaben dürfen nur vom ASP, von der CSU bzw. deren Beauftragten für satzungsgemäße Zwecke gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet werden.

Ort, Datum	Unterschrift

Genehmigt: