

Adresse (melderechtlicher Hauptwohnsitz)
Titel, Vorname, Nachname

Ortsteil, Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Telefon (privat)

E-Mail

Ich möchte **keine** Informationen per E-Mail

Geburtsdatum

Geschlecht

 männlich
 weiblich

Staatsangehörigkeit

Beruf

Konfession

Ich erkenne die Geschäftsordnung des GPA sowie die Grundsätze und die Satzung der CSU an.
Ich gehöre keiner anderen Partei an. Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den GPA.

- Ich bin bereits Mitglied der CSU
- Ich zahle den Mindestbeitrag
- Ich zahle einen höheren Beitrag von jährlich:

EURO

(Erläuterungen siehe Rückseite)

Ort/Datum

Unterschrift

Bitte nicht abtrennen *

Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag

Ich bin damit einverstanden, dass der jeweils gültige Jahresbeitrag sowie die Mitgliedsbeiträge der Arbeitsgemeinschaften und Arbeitskreise der CSU, denen ich angehöre, bei Fälligkeit

von meinem Konto Nr.

Diese Erklärung gilt bis auf weiteres. Ein Widerruf wird schriftlich erfolgen.

bei der Bank/Sparkasse/Postbank

in

BLZ

abgebucht werden.

Titel, Vorname, Nachname

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.

Die Einzugsermächtigung erhält der einhebende Verband nach erfolgter Erfassung zurück.

Grüß Gott!

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

Ich interessiere mich für ein Bayernkurier-Abonnement.

Mitgliederservice im Internet:
Exklusive Informationen unter

www.csu.de

bis zu **50%!**
Steuerersparnis



Bitte zurücksenden an:

Verband

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum und Unterschrift der/des zuständigen Vorsitzenden

Bearbeitung durch die Bundeswahlkreis-Geschäftsstelle.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mitglieds-Nr. (bitte freilassen)

Orga-Nr. Kreis-/Ortsverband

Bearbeitungsvermerk

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

CSU-Landesleitung
Franz Josef Strauß-Haus
Nymphenburger Str. 64
80335 München

Gesundheitspolitischer
Arbeitskreis
Telefon 089 / 1243-239
Telefax 089 / 1243-302
GPA@csu-bayern.de

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 g EStG). Übersteigen Ihre Beiträge und Spenden die Grenze dieser besonderen Steuerermäßigung, können zusätzlich bis 1.650,- € (bei Zusammenveranlagung bis 3.300,- €) nach § 10 b EStG steuermindernd als Sonderausgaben geltend gemacht werden.

Der Jahresbeitrag beträgt nach der Geschäftsordnung des GPA derzeit (Stand 01/2005):

- 6,- € im Jahr für CSU-Mitglieder,
- 20,- € im Jahr für Nicht-CSU-Mitglieder.