
Name*, Vorname*, Titel

Ortsteil, Straße*, Hausnummer*

Postleitzahl* _____
Wohnort*

Geburtsdatum* weiblich _____
 männlich Beruf Ehrenamt

Arbeitsverhältnis
 angestellt selbstständig
 leitend angestellt nicht berufstätig
 verbeamtet sonstiges
 Rentner Pensionär

Staatsangehörigkeit* _____
Konfession

Telefon privat _____
Telefax privat

Telefon beruflich _____
Telefax beruflich

Mobil

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*

Ja, ich werde Vollmitglied in der SEN und in der CSU

Ja, ich werde Vollmitglied in der SEN und bin bereits CSU-Mitglied *1

$20,- \text{ €} - 8,- \text{ €} + 90,- \text{ €} = 98,- \text{ €}$ *2
 Jahresbeitrag SEN Jahresbeitrag CSU

Ja, ich werde Vollmitglied in der SEN und kostenloses Probemitglied in der CSU für 2 Jahre *3

$20,- \text{ €} + 90,- \text{ €} - 0,- \text{ €} = 20,- \text{ €}$ *4
 Jahresbeitrag SEN Jahresbeitrag CSU

Ja, ich werde Vollmitglied in der SEN

$20,- \text{ €} + 0,- \text{ €} = 20,- \text{ €}$ *5
 Jahresbeitrag SEN Jahresbeitrag CSU

Ja, ich will mehr für meine örtliche SEN tun

Darüber hinaus unterstütze ich die SEN jährlich mit einem zusätzlichen Beitrag in Höhe von: _____ €

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.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag der Senioren-Union

Name des Kontoinhabers (falls abweichend)

Kreditinstitut

DE _____
IBAN

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

Ich erkenne die Geschäftsordnung der Senioren-Union sowie die Grundsätze und die Satzung der CSU an. Ich gehöre keiner konkurrierenden 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.

Ich willige in die Nutzung meiner Daten zum Zwecke der Mitgliederkommunikation ein. Weiterführende Informationen zum Datenschutz (u.a. Rechtsgrundlagen, Dauer der Speicherung, Rechte auf Auskunft, Berichtigung und Löschung, Beschwerderechte) finden Sie unter www.csu.de/datenschutz

Datum _____
Unterschrift 

Folgende Felder beschriften wir für Sie!

Kreis-/Ortsverband

Mitglieds-Nr.

Orga-Nr. Kreis-/Ortsverband

Datum _____
Unterschrift der/des Kreis-/Ortsvorsitzenden 

*1 Den vergünstigten SEN-Beitrag erhalten Sie auch, wenn Sie schon CSU-Mitglied sind.

*2 Volles aktives und passives Stimm- und Wahlrecht bei SEN und CSU.

*3 Die Probemitgliedschaft endet nach 2 Jahren automatisch.

*4 Volles Teilnahmerecht, aber kein aktives Stimmrecht bei CSU.

*5 Stimm- und Wahlrecht ausschließlich bei SEN!

Ich möchte auch Mitglied in folgenden Arbeitsgemeinschaften und Arbeitskreisen werden:

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Frauen-Union (FU)
(jährlich zusätzlich 6,60 €) | <input type="checkbox"/> Arbeitsgemeinschaft für Ernährung, Landwirtschaft und Forsten (AG ELF)
(jährlich zusätzlich 6,- €) | <input type="checkbox"/> Kommunalpolitische Vereinigung (KPV)
(beitragsfrei) | <input type="checkbox"/> Mittelstands-Union (MU)
(jährlich zusätzlich mind. 45,- €) |
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer-Union (CSA)
(jährlich zusätzlich 9,- €) | | | <input type="checkbox"/> Union der Vertriebenen und Aussiedler (UdV)
(jährlich zusätzlich 5,- €) |
-
- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeitskreis Polizei und Innere Sicherheit (AK POL)
(jährlich zusätzlich 6,- €) | <input type="checkbox"/> Gesundheits- und Pflege-politischer Arbeitskreis (GPA)
(jährlich zusätzlich 8,- €) | <input type="checkbox"/> Evangelischer Arbeitskreis der CSU (EAK)
(jährlich zusätzlich 8,- €) | <input type="checkbox"/> Arbeitskreis Energiewende (AKE)
(jährlich zusätzlich 6,- €) |
| <input type="checkbox"/> Arbeitskreis Umweltsicherung und Landesentwicklung (AKU)
(jährlich zusätzlich 5,- €) | <input type="checkbox"/> Arbeitskreis Schule, Bildung und Sport (AKS)
(jährlich zusätzlich 6,- €) | <input type="checkbox"/> Arbeitskreis Juristen (AKJ)
(jährlich zusätzlich 5,- €) | <input type="checkbox"/> Arbeitskreis Netzpolitik der CSU (CSUnet)
(beitragsfrei) |
| <input type="checkbox"/> Arbeitskreis Außen- und Sicherheitspolitik (ASP)
(jährlich zusätzlich 7,50 €) | <input type="checkbox"/> Arbeitskreis Hochschule und Kultur (AKH)
(jährlich zusätzlich 6,- €) | <input type="checkbox"/> Arbeitskreis Öffentlicher Dienst (OeD)
(jährlich zusätzlich 5,- €) | |

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 zu 3.300,- €) nach § 10 b EStG steuermindernd als Sonderausgaben geltend gemacht werden.

Bis zu 50 % Steuerersparnis!

Grüß Gott!

Herzlich willkommen in der Senioren-Union

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

**Aktuelle Informationen
unter csu.de**

Senioren-Union
Franz Josef Strauß-Haus
Mies-van-der-Rohe-Straße 1
80807 München

Telefon 089/1243-348
Telefax 089/1243-4348

sen@csu-bayern.de
csu.de/sen