

Ich engagiere mich!

Antrag auf Mitgliedschaft im GPA



Name, Vorname, Titel

Ortsteil, Straße, Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

Geburtsdatum weiblich männlich Staatsangehörigkeit

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

Beruf

Ehrenamt

Ja, ich werde Vollmitglied im GPA und in der CSU

Ja, ich werde Vollmitglied im GPA und bin bereits CSU-Mitglied *1

~~20,-~~ 8,- + 70,- = 78,- € *2

Jahresbeitrag GPA Jahresbeitrag CSU

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

20,- + ~~70,-~~ 0,- = 20,- € *4

Jahresbeitrag GPA Jahresbeitrag CSU

Ja, ich werde Vollmitglied im GPA

20,- + 0,- = 20,- € *5

Jahresbeitrag GPA Jahresbeitrag CSU

Ja, ich will mehr für meinen örtlichen GPA tun

Darüber hinaus unterstütze ich den GPA jährlich mit einem zusätzlichen Beitrag in Höhe von: €

*1 Den vergünstigten GPA-Beitrag erhalten Sie auch, wenn Sie schon CSU-Mitglied sind.
 *2 Volles aktives und passives Stimm- und Wahlrecht bei GPA 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 GPA!

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.

Name des Kontoinhabers (falls abweichend)

Kreditinstitut

D E

IBAN

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

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

X

Datum Unterschrift

Bis zu 50% Steuerersparnis!

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.

Bearbeitung durch die Bundeswahlkreis-Geschäftsstelle.

Mitglieds-Nr. (bitte freilassen)

Orga-Nr. Kreisverband

Kreisverband

Datum

Unterschrift der/des Kreisvorsitzenden

**CSU-Landesleitung
 Gesundheits- und
 Pflegepolitischer Arbeitskreis**
 Franz Josef Strauß-Haus
 Mies-van-der-Rohe-Straße 1
 80807 München