

FRAUEN UNION



FÖRDERMITGLIEDSCHAFT FRAUEN-UNION BAYERN

Frauen-Union Bayern

CSU-Landesleitung
Franz Josef Strauß-Haus
Mies-van-der-Rohe-Str. 1
80807 München

Telefon 089/1243-224
Telefax 089/1243-4224
fu@csu-bayern.de
www.fu-bayern.de
www.facebook.com/fubayern

FRAUEN UNION



Antrag auf Fördermitgliedschaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir freuen uns sehr, dass Sie die Frauen-Union Bayern unterstützen möchten und wir Sie als Fördermitglied gewinnen können! Unterschiedliche Persönlichkeiten des öffentlichen Lebens fördern die Frauen-Union Bayern bereits. Als zukünftiges Fördermitglied leisten Sie einen wesentlichen Beitrag dazu, dass wir uns weiterhin für Frauen in Politik, Wirtschaft und Gesellschaft einsetzen und Fraueninteressen vertreten können.

Die Fördermitgliedschaft bietet Ihnen vielfältige Austauschmöglichkeiten mit Politikerinnen auf Bundes-, Landes-, Bezirks-, und kommunaler Ebene. Sie erhalten Einladungen zu zentralen Veranstaltungen der Frauen-Union und wir informieren Sie regelmäßig über die Arbeit des Landesverbandes.

Wenn Sie noch Fragen oder Anregungen rund um Ihre Fördermitgliedschaft haben, dann steht Ihnen das Team der Frauen-Union Bayern gerne zur Verfügung.

Herzlich Willkommen in der Frauen-Union Bayern.

Ihre 

Ulrike Scharf, MdL
Landesvorsitzende Frauen-Union Bayern
Staatsministerin a.D.



Melderechtlicher Hauptwohnsitz:

Titel

Vorname

Nachname

Ortsteil

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Telefon (privat geschäftlich)

Wohnort

____.____.____

Geburtsdatum

weiblich männlich

E-Mail

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

Die Grundsätze der Frauen-Union (FU) und ihre Satzung erkenne ich an. Ich gehöre keiner anderen Partei an und beantrage hiermit die Aufnahme als Fördermitglied in die FU.



Datum / Unterschrift

Antrag auf Fördermitgliedschaft

Ich beantrage die Aufnahme

- als Fördermitglied in die FU (natürliche Person)
- statt dem Landesverband möchte ich im folgendem Verband Fördermitglied werden:

Frauen-Union Fördermitgliedschaft 250 €*
(natürliche Person)

Individualbeitrag _____ €* / **

*Alle genannten Beiträge verstehen sich als Jahresbeiträge.

**Eine freiwillige höhere Beitragsleistung ist jederzeit möglich. Ein geringerer Beitrag bedarf der Zustimmung des Vorstandes.

Einzugsermächtigung für den Beitrag:

Ich ermächtige die FU/CSU widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

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

Ich bin damit einverstanden, dass der jeweils gültige Jahresbeitrag bei Fälligkeit abgebucht wird.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Die Einzugsermächtigung gilt ab

____.____.20____



Datum / Unterschrift des Kontoinhabers

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

