

Ich mache mit. Antrag auf Mitgliedschaft.

Melderechtlicher Hauptwohnsitz:

Titel

Vorname

Nachname

Ortsteil

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Geburtsdatum

Beruf

Geschlecht

☐ weiblich

☐ männlich

Arbeitsverhältnis

☐ angestellt

☐ leitend angestellt

☐ verbeamtet

☐ selbständig

☐ nicht berufstätig

☐ sonstiges

Staatsangehörigkeit

Konfession

Telefon privat

Telefax privat

Telefon beruflich

Telefax beruflich

Mobil

E-Mail

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

Die Grundsätze der CSU und ihre Satzung erkenne ich an. Ich gehöre keiner anderen Partei an und beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in die Christlich-Soziale Union in Bayern e. V.

X

Datum und Unterschrift

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

Bis zu 50 % Steuerersparnis!

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.

☐ **Ja, ich zahle den Basisbeitrag (Mindestbeitrag) 62 €**

Ich will mehr für meine örtliche CSU tun:

☐ **Ja, ich zahle den Leistungsbeitrag I 120 €**

Bezieher höherer Einkommen (ab 40.000 € brutto pro Jahr) können auf freiwilliger Basis einen Leistungsbeitrag von 120 € pro Jahr entrichten.

☐ **Ja, ich zahle den Leistungsbeitrag II 200 €**

Bezieher hoher Einkommen (ab 60.000 € brutto pro Jahr) können auf freiwilliger Basis einen Leistungsbeitrag von 200 € pro Jahr entrichten.

☐ **Ja, ich zahle freiwillig einen erhöhten Beitrag** €

Gerne können Sie auch mehr als 62 € pro Jahr entrichten. Über die Höhe des Beitrages können Sie frei entscheiden.

Stand 01.01.2011

- ☐ Hiermit beantrage ich den ermäßigten Mitgliedsbeitrag von 50 €, da ich Geringverdiener, Student, Rentner bin und unterhalb der Einkommenssteuergrenze verdiene.
- ☐ Hiermit beantrage ich als weiteres Familienmitglied den Mitgliedsbeitrag von 30 €, da bereits ein Familienangehöriger den Basisbeitrag von 62 € bezahlt. (Für in Ausbildung befindliche Kinder gilt dies längstens bis zur Vollendung des 24. Lebensjahres.)

Geworben von:

Vorname, Nachname

Mitglieds-Nr.



Bitte **NICHT** abtrennen! (Einzugsermächtigung erhält der einhebende Verband nach erfolgter Erfassung zurück.)

Einzugsermächtigung für den CSU-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.

bei der Bank/Sparkasse/Postbank

in

BLZ abgebucht werden.

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

Titel, Vorname, Nachname

X

Datum und Unterschrift

Diese Felder bitte nicht beschriften

Kreis-/Ortsverband

Mitglieds-Nr. (bitte freilassen)

Orga-Nr. Kreis-/Ortsverband

Bearbeitung durch die Bundeswahlkreis-Geschäftsstelle.

Bearbeitungsvermerk

X

Datum und Unterschrift der/des Kreis-/Ortsvorsitzenden