



Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied der **Christdemokraten für das Leben e.V. (CDL)** werden.

Nachname	
Vorname	
Straße	
Postleitzahl / Ort	
Telefon / Fax	
E-Mail	
Geburtsdatum	

Mitgliedschaften: CDU/CSU JU SU CDA MIT EAK AEK
 parteiunabhängig sonstige Unionsorganisationen:

Ort / Datum	
Unterschrift	

In bin bereit, einen freiwilligen Mitgliedsbeitrag in Höhe von:

	€ <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich zu leisten
--	---

Die Zahlung erfolgt mittels:

- Überweisung** (Dauerauftrag) auf das CDL-Konto bei der Sparkasse Meschede, Kontonummer 2584, Bankleitzahl 464 510 12
- Bankeinzugsermächtigung**
Ich erkläre mich hiermit bis auf Widerruf einverstanden, der oben genannte Betrag von meinem Konto abgebucht wird

Kontoinhaber	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
Bank	
Datum / Unterschrift	

Senden Sie den Mitgliedsantrag bitte an die folgende Adresse:

CDL – Christdemokraten für das Leben e.V.
Schlesienstraße 20, 48167 Münster

www.cdl-rlp.de (Bezirksverband Koblenz-Montabaur)