

ZEIT, DASS SICH WAS ÄNDERT!

Die Ampel-Regierung ist krachend gescheitert. Sie hat einen Scherbenhaufen hinterlassen und Deutschland massiv geschadet. Klar ist: Deutschland braucht den Wechsel!

Wir als CSU wollen jetzt gemeinsam für eine neue und stabile unionsgeführte Bundesregierung kämpfen, denn wir sind überzeugt: Nur mit einer starken CSU und einer starken Union kann Deutschland wieder auf Kurs kommen!

Wir sind bereit, komm zu uns, sei dabei und kämpfe mit uns für einen echten Politikwechsel und für mehr Bayern in Berlin!

DR. MARKUS SÖDER, MDL

Parteivorsitzender der Christlich-Sozialen Union
Bayerischer Ministerpräsident



csu.de/jetzt-mitmachen

Antrag auf der Rückseite ausfüllen oder einfach hier online Mitglied werden!

Jetzt mitmachen und CSU stärken!



V.i.S.d.P.: CSU-Landesleitung, KAMPAAGNE, Wilhelm Graf
Mies-van-der-Rohe-Straße 1, 80807 München
© 2024, Bestell-Nr. 013071



Kontakt: Telefon 089/1243-350, Telefax 089/1243-4350, Landesleitung@csu-bayern.de, csu.de

Mies-van-der-Rohe-Straße 1
80807 München

Franz Josef Strauß-Haus
Generalsekretär der CSU

Martin Huber, MdL

Herzlich willkommen in der CSU.
Ihren Aufnahmeantrag senden Sie bitte an die unten stehende Anschrift oder geben Sie ihn bei Ihrem Verband vor Ort ab. Haben Sie weitere Fragen, wenden Sie sich gerne an den Ortsvorstand, die CSU-Geschäftsstelle oder **direkt an uns!**

Grüß Gott!



Klimaneutral
Druckprodukt
ClimatePartner.com/12268-1909-1001

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT



BUNDESTAGSWAHL
23. FEBRUAR 2025

ZEIT, DASS SICH WAS ÄNDERT.

Komm zu uns. Bringen wir Deutschland gemeinsam wieder in Ordnung.



Melderechtlicher Hauptwohnsitz:

Titel															
Vorname*															
Nachname*															
Ortsteil															
Straße, Hausnummer*															
Postleitzahl*				Wohnort*											
Geburtsdatum*				Beruf											

* Pflichtangabe

Ehrenamt

Geschlecht*	Arbeitsverhältnis		
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> angestellt	<input type="checkbox"/> verbeamtet	<input type="checkbox"/> nicht berufstätig
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> leitend angestellt	<input type="checkbox"/> selbstständig	<input type="checkbox"/> sonstiges

Staatsangehörigkeit* Konfession

Telefon privat Telefon beruflich

Mobil

E-Mail

Bis zu 50 % Steuerersparnis!

Ja, ich zahle den jährlichen Basisbeitrag (Mindestbeitrag) 90 €

Der Basisbeitrag (Mindestbeitrag) beträgt für alle Mitglieder 90 € pro Jahr.

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 90 € pro Jahr entrichten. Über die Höhe des Beitrages können Sie frei entscheiden.

- Hiermit beantrage ich den ermäßigten Mitgliedsbeitrag von 50 €, da mein jährliches Einkommen den steuerlichen Grundfreibetrag nicht übersteigt.
- Hiermit beantrage ich als weiteres Familienmitglied den Mitgliedsbeitrag von 45 €, da bereits ein Familienangehöriger den Basisbeitrag von 90 € bezahlt. (Für in Ausbildung befindliche Kinder gilt dies längstens bis zur Vollendung des 24. Lebensjahres.)

Geworben von:

Vorname, Nachname

Mitglieds-Nr.

Einzugsermächtigung für den CSU-Mitgliedsbeitrag

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 Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers (falls abweichend)*

Kreditinstitut*

IBAN*

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

Ich willige in die Nutzung meiner Daten zum Zwecke der Parteiarbeit und Mitgliederkommunikation ein. Weiterführende Informationen zum Datenschutz (u.a. zu Rechtsgrundlagen, Speicherdauer und Ihren Betroffenenrechten) finden Sie unter www.csu.de/datenschutz.

Datum* Unterschrift*

Folgende Felder beschriften wir für Sie!

Kreis-/Ortsverband

Orga-Nr. Kreis-/Ortsverband

Mitglieds-Nr.

Datum Unterschrift der/des Ortsvorsitzenden