



MIT Kreisverband Oldenburg-Stadt  
Unterm Berg 20  
26122 Oldenburg  
Tel.: 0441. 92690-16  
Fax: 0441. 92690-82

## Aufnahmeantrag zur **MIT** Mittelstands- und Wirtschaftsvereinigung in Niedersachsen

### Persönliche Daten

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefonnummer:

E-Mail:

Firma:

Internet:

Dienstleistung	Freier Beruf	Gewerbeindustrie	selbstständig	CDU-Mitglied
Handel	Handwerk	Journalist/Künstler	nicht selbstständig	andere Partei
				keine Partei

Ich erkläre meinen Beitritt zur Mittelstands- und Wirtschaftsvereinigung der CDU - Kreisverband Oldenburg-Stadt und verpflichte mich zur Zahlung eines Jahresbeitrages von

€120,00

€ \_\_\_\_\_

### Kontodaten

Hiermit ermächtige ich die Mittelstands- und Wirtschaftsvereinigung der CDU - Kreisverband Oldenburg-Stadt -bis auf Widerruf- den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen :

BIC:

IBAN:

Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel

Ich wurde als Mitglied für die MIT von Frau / Herrn \_\_\_\_\_ geworben