



Kreisverband Ebersberg
Gruber Straße 59
85586 Poing
Tel.: 08121/71418
info@eu-ebersberg.de

Aufnahmeantrag

Ich möchte mich aktiv für die europäische Integration einsetzen und der Europa-Union Bayern e.V. beitreten.

Name: Vorname:

Wohnort: Straße:

Beruf: Geburtsdatum:

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von € (Selbsteinschätzung; der Regelbetrag liegt derzeit bei 40,- €) zu zahlen.

Ich ermächtige die Europa-Union, den Mitgliedsbeitrag jährlich mittels Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr.: bei:

in: BLZ:

Diese Erklärung gilt bis auf weiteres. Der Widerruf wird schriftlich erfolgen.
Ich wurde auf die Europa-Union aufmerksam durch:

Ort/Datum: (Unterschrift)