www.mit-hessen.de

Firmenstempel (optional)

MIT MITTELSTANDS- UND WIRTSCHAFTSVEREINIGUNG DER CDU/CSU

Mittelstands- und
Wirtschaftsvereinigung
der CDU Hessen
Postfach 1940

65009 Wiesbaden

- ☐ Ich möchte aktiv in der Mittelstandsvereinigung mitarbeiten.
- ☐ Ich bitte um telefonische Kontaktaufnahme durch ein Mitglied meines MIT-Kreisvorstandes.
- ☐ Ich bitte um Aufnahme in den E-Mail-Infoverteiler.
- ☐ Ich bitte um regelmäßige und kostenfreie Zusendung der Unternehmerzeitschrift *MittelstandsMagazin*.
- ☐ Bitte senden Sie auch mit den besten persönlichen Grüßen von mir Informationsunterlagen über die Arbeit unserer Vereinigung an:

  _____

  _____

  _____

- ☐ Informieren Sie mich über das MIT- Branchenbuch.

Aufnahmeantrag

MIT MITTELSTANDS- UND WIRTSCHAFTSVEREINIGUNG DER CDU/CSU

Firma

Name, Vorname _____ Geburtsdatum

Straße

PLZ _____ Wohnort

Telefon _____ Telefax

E-Mail

Beruf _____ Branche

Dieses orangefarbene Feld nicht ausfüllen!

Mitgliedsnummer ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Kriterium ☐☐☐ LV/KV ☐☐☐☐☐☐

Nach der Zustimmung des Kreisvorstandes wird die Mitgliedschaft wirksam.

Datum _____ Unterschrift Kreisvorsitzender

Hiermit ermächtige ich die MIT bis auf Widerruf meine monatlichen Beiträge in Höhe von ☐ € 10,- ☐ € 15,- ☐ € 20,- ☐ € 25,- ☐ € 30,- ☐ € _____ von meinem Konto abzubuchen. Weiterhin bitte ich für meinen Kreisverband eine einmalige Spende i.H.v. € _____ ebenfalls von diesem Konto abzubuchen.

Geldinstitut _____ Bankleitzahl _____ Konto _____ Datum _____ Unterschrift

Ich bin ☐ selbstständig ☐ CDU-Mitglied