

**Junge Union**  
**Kreisverband Diepholz**  
Lüderstraße 85  
49356 Diepholz  
Tel.: 05441/3014  
Fax: 05441/4191  
Mail: [info@ju-diepholz.de](mailto:info@ju-diepholz.de)  
[www.ju-diepholz.de](http://www.ju-diepholz.de)



## Beitrittsformular der Jungen Union im Landkreis Diepholz



**JA, ich möchte Mitglied der Jungen Union im Landkreis Diepholz werden**

---

**Name, Vorname:**

**Straße:**

**PLZ, Ort:**

**Geburtsdatum:**

**Telefon:**

**Mobil:**

**E-Mail:**

**Geschlecht:**

**weiblich**

**männlich**

---

Datum

Unterschrift

---

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf einverstanden, dass die Junge Union Kreisverband Diepholz den von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag jährlich von dem unten genannten Konto einzieht.

Beitrag: 20,00 EURO pro Jahr

IBAN:

BIC:

Bank:

Kontoinhaber:

---

Datum

Unterschrift

[www.ju-diepholz.de](http://www.ju-diepholz.de)