

# Ich mache mit. Antrag auf Mitgliedschaft.

# Bis zu 50 % Steuerersparnis!

## Melderechtlicher Hauptwohnsitz:

Titel \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Nachname \_\_\_\_\_  
Orsteil \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl \_\_\_\_\_  
Wohnort \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

**Geschlecht**  
 weiblich  
 männlich  
**Arbeitsverhältnis**  
 angestellt  
 leitend angestellt  
 verbeamtet  
 selbstständig  
 nicht berufstätig  
 sonstiges

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_

Telefax privat \_\_\_\_\_

Telefon beruflich \_\_\_\_\_

Telefax beruflich \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ich möchte **keine** Informationen per E-Mail

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



**Datum und Unterschrift**

Ihre Angaben werden nur von der CSU oder deren Beauftragten zum Zwecke der Parteilarbeit gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.

## Wichtiger Hinweis:

Mit dem Beitrag mindern Sie Ihre Steuerschuld! Sie bekommen jährlich die Hälfte des Betrages, maximal 1.650 € (Alleinstehende 825 €), vom Finanzamt zurück (§ 34 g EStG). Übersteigen Ihre Beiträge und Spenden die Grenze dieser besonderen Steuerermäßigung, können zusätzlich bis 1.650 € (bei Zusammenveranlagung bis 3.300 €) nach § 40 b EStG steuerminderrnd als Sonderausgaben geltend gemacht werden.

**Ja, ich zahle den jährlichen Basisbeitrag (Mindestbeitrag) 62 €**

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 62 € pro Jahr entrichten. Über die Höhe des Betrages können Sie frei entscheiden.

€

Stand 01.01.2011

Hiermit beantrage ich den ermäßigten Mitgliedsbeitrag von 50 €, da ich Geringverdiener, Student, Rentner bin und unterhalb der Einkommenssteuergrenze verdiene.

Hiermit beantrage ich als weiteres Familienmitglied den Mitgliedsbeitrag von 30 €, da bereits ein Familienangehöriger den Basisbeitrag von 62 € bezahlt. (Für in Ausbildung befindliche Kinder gilt dies längstens bis zur Vollendung des 24. Lebensjahres.)

## Geworben von:

Vorname, Nachname \_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_

Bitte NICHT abtrennen! (Einzugsermächtigung erhält der einhebende Verband nach erfolgter Erfassung zurück.)

## Wichtiger Hinweis:

Das bisherige Lastschriftverfahren wird mittelfristig durch das europäische SEPA-Verfahren ersetzt. Um den Wechsel zu erleichtern, wurde das Kombimandat entwickelt. Dafür benötigen wir Ihre IBAN und BIC, die Sie z. B. auf Ihrem Kontoauszug, auf den neuen Bankkarten oder im Online-Banking-Portal finden.

## Ereilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombimandat)

### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die CSU widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

### 2. 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.

## Einzugsermächtigung für den CSU-Mitgliedsbeitrag

Kontonummer \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ Die Einzugsermächtigung gilt ab (Tag/Monat/Jahr) \_\_\_\_\_ **20** \_\_\_\_\_

Datum der Unterschrift (Tag/Monat/Jahr) \_\_\_\_\_ **20** \_\_\_\_\_



**Unterschrift des Kontoinhabers**

## Wichtig! Mandat nur gültig mit Datum und Unterschrift.

Rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird Sie die CSU über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.

