

Beitrittsformular



Schüler Union Saale-Orla
CDU Kreisgeschäftsstelle
Aumaische Straße 35
07937 Zeulenroda-Triebes

su-sok@gmx.de
www.su-sok.de

Diese Seite bitte Ausdrucken und ausfüllen, danach schickst du das Formular an die Schüler Union. In kürze wirst du dann von uns benachrichtigt.

Hiermit trete ich der Schüler Union Thüringen bei. Die Mitgliedschaft kostenlos.	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Ich möchte Information über die Schüler Union erhalten	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

(Bitte ankreuzen)

Name:		Vorname:	
Straße:		Nr.:	
PLZ:	Ort:		
Telefon:		Mobiltelefon:	
E-Mail-Adresse:			
Geburtsdatum:		Jahrgang:	
Schule:		Ort:	
Schulform:			
Ende der Schulzeit:		Angestrebter Schullabschluss:	
Datum:		Unterschrift: _____	

Ich möchte Informationen über die Mitgliedschaft der Junge Union erhalten	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

(Bei Bedarf bitte ankreuzen)

Vielen Dank!