

CDU - Kreisverband Borken

Ein gutes Angebot

für

ältere Menschen

um

Politik und Gesellschaft

mitzugestalten,

Verantwortung

zu übernehmen und

Rechte einzufordern.

Die Senioren-Union ist

- eine Vereinigung der CDU, der organisatorische Zusammenschluss älterer Mitbürger, welche die Grundsätze und Ziele der CDU und der Senioren-Union anerkennen und fördern.

Die Senioren-Union will

- im Sinne der Zielsetzung der CDU, die sich am christlichen Menschenbild orientiert, an der politischen Willensbildung der Partei aktiv mitwirken und dabei die Interessen der älteren Menschen in der Politik und Gesellschaft wirksam vertreten.

- Verantwortung für die Schaffung und den Erhalt einer humanen Gesellschaft und der Umwelt mittragen.

- die Erfahrungen der Älteren, dort wo es sinnvoll erscheint und gewünscht wird, an die Jüngeren weitergeben.

Die Senioren-Union bietet ihren Mitgliedern

- Seminare, Vorträge und Reisen zur politischen und allgemeinen Information und Bildung. Siehe hierzu das aktuelle Halbjahresprogramm!

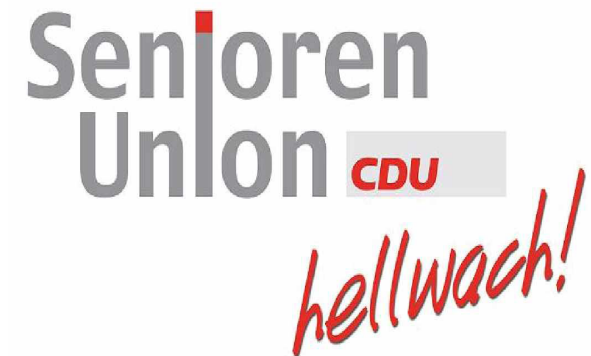
Die Senioren-Union ist offen

- für alle Frauen und Männer, die das sechzigste Lebensjahr vollendet haben, oder vorher für dauernd aus dem aktiven Berufsleben ausgeschieden sind.

- für CDU-Mitglieder und für Personen, die nicht der Partei sondern nur der Senioren-Union beitreten möchten.

Werden Sie Mitglied!!

Beitrittserklärung siehe Seite 2



Kreisverband Borken

Butenwall 81

46325 Borken

Tel. 02861/980806

Fax: 02861/9808070

eMail: sen@cdu-kreis-borken.de

Vorsitzender Senioren Union Borken

Hans-Josef Klötgen 02861/5147

Email: Hajo.Kloetgen@t-online.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Senioren-Union der CDU.

Ich gehöre keiner anderen Partei oder einer gegen die CDU gerichteten Gruppierung an.

Name, Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Wohnort:

Geb.-Datum:

- Ich bin Mitglied der CDU seit _____
- Ich bin nicht Mitglied der CDU und zahle den Mindestbeitrag der Senioren-Union von monatlich 4,50 €.
- Hiermit erkläre ich gleichzeitig meinen Beitritt zur CDU.

Datum

Unterschrift

**Bitte füllen Sie bei Bedarf die
Bankeinzugsermächtigung aus!**

Bankeinzugsermächtigung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass bis auf Widerruf der von mir zu zahlende Beitrag in Höhe von _____ €/jährlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

von meinem

Konto Nr. _____

Geldinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

abgebucht wird.

Datum

Unterschrift

Über weitere Einzelheiten der Senioren-Union gibt die CDU-Geschäftsstelle gerne Auskunft.

**Wenn Sie als CDU – Mitglied den Mindestbeitrag zahlen,
entstehen keine weiteren Kosten.**