

**Beitrittserklärung zur JUNGEN UNION Schleswig-Holstein**

Ja! Ich trete der JUNGEN UNION Schleswig-Holstein bei.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht / Bitte ankreuzen:     Männlich     Weiblich

Konfession: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte senden an die:

JUNGE UNION Schleswig-Holstein  
Sophienblatt 44-46  
24114 KIEL

Telefon: (0431) 66 099 - 35  
Telefax: (0431) 66 099 - 66  
E-mail: info@jush.de  
Internet: www.jush.de