



An die  
**Europa-Union Deutschland**  
Sophienstraße 28/29

D-10178 Berlin

- Bitte senden Sie mir Informationsmaterial zu.**
- Ich möchte Mitglied der EUROPA-UNION DEUTSCHLAND werden.**  
Der Mitgliedsbeitrag wird gemäß der geltenden Beitragsordnung der Landesverbände erhoben und beträgt derzeit in der Regel 3,60 € monatlich (ermäßigt: 1,80 €).  
Darin eingeschlossen ist der Bezug der Mitgliederzeitschrift „EUROPA AKTIV“. Zudem erwerbe ich (ohne Mehrkosten) die Mitgliedschaft bei den Jungen Europäischen Föderalisten (JEF) bis zum 35. Lebensjahr.
- Aufmerksam auf die EUROPA-UNION DEUTSCHLAND wurde ich durch**

---

**Folgende Angaben bitte in Druckbuchstaben:**

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_

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

**Ich bin bereit, für meine Mitgliedschaft einen – steuerlich absetzbaren –  
Monatsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € (Selbsteinschätzung) zu zahlen.  
Der Mindestbeitrag beträgt derzeit 3,60 € (ermäßigt 1,80 €).**

**Hiermit ermächtige ich die Europa-Union Deutschland, meinen Monatsbeitrag per Lastschrift einzuziehen. Diese Erklärung gilt bis auf Widerruf.**

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_