



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 43,- € jährlich (ermäßigt: 21,50 €).  
Darin eingeschlossen ist der Bezug der Mitgliederinformation „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: \_\_\_\_\_

**Freiwillige Angaben:**

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

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

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

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

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