

Ja, ich trete der Schüler Union bei.

Ich bin Schüler an einer allgemein- oder berufsbildenden Schule,  
mindestens 12 Jahre alt und bekenne mich zu den Grundsätzen der  
Schüler Union und unterstütze deren Ziele.  
Die Mitgliedschaft ist kostenlos.

Name:

Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon, Fax:

Mobil:

E-Mail:

Schule/Klasse:

Voraussichtliches Ende der Schulzeit:

Datum:

Unterschrift: