

Ja, ich möchte Mitglied werden!

Ich beantrage die Aufnahme in die Christlich Demokratische Union Deutschlands (CDU) und erkläre, dass ich keiner anderen Partei oder anderen politischen, mit der CDU konkurrierenden Gruppierung oder deren parlamentarischen Vertretung angehöre.

Nachname

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Geworben durch

Bei den oben genannten Pflichtangaben, die zum Nachweis und der Anerkennung einer Mitgliedschaft in der CDU Deutschlands erforderlich sind, handelt es sich um besondere Kategorien personenbezogener Daten gemäß Art. 9 Abs. 1 Datenschutz-Grundverordnung. Die E-Mail-Adresse kann auch für den Versand von Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen genutzt werden. Der Versand der Einladung auf elektronischem Weg steht in diesem Fall dem Postweg gleich.

Ja, ich möchte weitere Informationen von der CDU Deutschlands, ihren Gliederungen, Vereinigungen und Sonderorganisationen erhalten. Hierzu werden die von mir erhobenen Daten verarbeitet und genutzt. Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

Datum, Unterschrift

CDU
ST. WENDEL

Für unsere Stadt!

Jetzt mitmachen!

CDU
ST. WENDEL



Sehr geehrte Damen und Herren,

Liebe Mitbürgerinnen und Mitbürger,

wir sind in einer lebens- und liebenswerten Stadt zu Hause. Was in St. Wendel und in unserem Land geschieht, wie Arbeitsplätze, Altenheime oder Schulen aussehen, wie es um unsere Sicherheit und Ordnung bestellt ist oder wie vorausschauend wir in die Zukunft planen, darüber sollten möglichst viele mitreden und mitentscheiden.

Die CDU St. Wendel ist ein Verband, der den Kontakt sucht, aktiv Veranstaltungen durchführt, Themen setzt und offen ist für Anregungen und Diskussionen.

Wir möchten Sie deshalb für die Mitarbeit in der CDU gewinnen. Unterstützen Sie unsere Arbeit und unsere politischen Werte durch Ihre Mitgliedschaft!

Ihre

Ruth Meyer

Auch im Internet:
www.cdu-wnd.de

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Ich / Wir ermächtige(n) den CDU Ortsverband St. Wendel, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom CDU Ortsverband St. Wendel auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Beitrag richtet sich nach dem Einkommen zwischen 6.-€ und 50.-€ pro Monat.

Kontoinhaber

Adresse

IBAN

Ich zahle einen Beitrag von

€

vierteljährlich halbjährlich jährlich

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte
freimachen

CDU Ortsverband St. Wendel
Schillerstraße 6a
66606 St. Wendel