

## JA, ICH WILL MIT DABEI SEIN.



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	Geburtsda	atum	Gev	worben	durch		
Straße	PLZ, Ort	und	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					
Telefon	E-Mail-Adresse Ort, Datum, Unterschrift							
i 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. e 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.								
RTEILUNG EINER SEPA-LASTSCHRIFT  h / 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 frein / 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 einem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Beitrag richtet sich nach dem Einkommen zwischen 6€ und 50€ pro Monat.								
eniem 7 unserem Kreutinstitut veremba	rten beunigungen. Der beitrag fici	itet sich hach dem emkommen zwischen 6€ ui		Ich bezahle einen		vierteljährlich halbjährlich		
Kontoinhaber	Adresse	IBAN	Betrag von		€.	jährlich	Ort, Datum, Unterschrift	