

Senioren Union

Kreisverband Wesel



46483 Wesel ♦ Van-Gent-Str. 3
Tel. (0281) 22037 ♦ FAX (0281) 25537 ♦ E-Mail: cdu-wesel@t-online.de

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in die Senioren-Union der CDU Deutschlands und erkläre, dass ich keiner anderen Partei oder anderen politischen, mit der CDU konkurrierenden Gruppe oder deren parlamentarischen Vertretungen angehöre.

(Mitglied kann jeder werden, der das 60. Lebensjahr vollendet hat oder sich im Vorruhestand befindet. Die Aufnahme erfolgt durch den zuständigen Kreisverband.)

Persönliche Angaben:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

geb.: _____  _____  _____

E-Mail: _____ FAX _____

Staatsangehörigkeit: _____ Ich bin CDU-Mitglied: Ja Nein

Ich zahle einen Monatsbeitrag von: _____ Euro (Mindestbeitrag: 3,00 €)

_____, den _____

Unterschrift

Bei den oben genannten Pflichtangaben, die zum Nachweis und der Anerkennung einer Mitgliedschaft in der Senioren Union Deutschlands erforderlich sind, handelt es sich um besondere Kategorien personenbezogener Daten gemäß Art. 9 Abs. 1 Datenschutz-Grundverordnung. Diese Pflichtangaben werden gemäß Art. 9 Abs. 2 lit. d) Datenschutz-Grundverordnung auf der Grundlage geeigneter Garantien durch die CDU Deutschlands und der Senioren Union im Rahmen ihrer rechtmäßigen Tätigkeiten verarbeitet. 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.

Aufgrund des föderalen Aufbaus unserer Partei ist für die Aufnahme der Senioren Union Kreisverband Ihres Wohnortes (bzw. in Ausnahmefällen der Kreisverband, in welchem Ihr Arbeitsplatz liegt) zuständig.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der CDU Kreisverband Wesel für die Senioren Union den zu zahlenden Monatsbeitrag (mindestens 3,00 €) in Höhe von _____ Euro/Monat von meinem

Konto als Gesamtbetrag einmal jährlich abbucht. Als Aufnahmespende zahle ich einmalig: _____ €

Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller): _____

BIC: _____ IBAN: _____

_____, den _____

Unterschrift (Kontoinhaber)

Zur Bearbeitung bitte senden an:

**CDU Kreisverband
Heinrich-Köppler-Haus
Van-Gent-Str. 3
46483 Wesel**