

# Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in die SeniorenUnion der CDU Cochem-Zell und erkläre, dass ich in keiner anderen Partei oder anderen politischen, mit der CDU konkurrierenden Gruppierung oder deren parlamentarischen Vertretung angehöre.

Mitglied kann jeder werden, der das 60. Lebensjahr vollendet hat oder sich im Vorruhestand bzw. im endgültigen Ruhestand befindet. Eine Mitgliedschaft in der SU ist für CDU-Mitglieder bereits mit monatlich 1,00 €, für Nichtmitglieder der CDU 2,50 € möglich. Auch Spenden sind willkommen. Die Aufnahme erfolgt durch den Kreisverband Cochem-Zell.

Mitgliederdaten:

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

Mobil: .....

E-Mail: .....

Geburtsdatum: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Ich bin CDU-Mitglied seit: .....

Nein

Die hier erhobenen Daten sind notwendig für die Entscheidung über Ihren Aufnahmeantrag. Diese Daten dienen ausschließlich der Arbeit der Senioren-Union und werden zum Zweck interner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und nach Art. 6 bzw. 9 Abs. 1 & 2 DSGVO verarbeitet und genutzt. Als politische Vereinigung unterliegen wir der DS-GSVO

Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen.

Ihre Angaben unterliegen der Freiwilligkeit und können jederzeit für die Zukunft widerrufen werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen der CDU-Sen-U in der jeweils gültigen Fassung an.

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift



## SEPA-Lastschriftmandat/Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass die Seniorenunion Cochem-Zell den von mir zu zahlenden Jahresbeitrag

Kreditinstitut: .....

Kontoinhaber: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Mittels Lastschrift einziehen lässt

Es gelten dabei die banküblichen Bedingungen für das SEPA-Lastschriftmandat. Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträger während der Mitgliedschaft unter Beachtung der DSVO gespeichert. Mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift