

# Aufnahmeantrag



Ich beantrage die Aufnahme in die Mittelstands- und Wirtschaftsvereinigung der CDU/CSU (MIT) und erkläre, dass ich keiner mit der CDU oder CSU konkurrierenden Partei oder politischen Gruppierung oder deren parlamentarischer Vertretung angehöre.

Familienname \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_  
Mobiltelefon \_\_\_\_\_  
Geboren am \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_  
eMail-Adresse \_\_\_\_\_

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

Ich zahle einen Jahresbeitrag von  120,00 Euro  140,00 Euro  ..... Euro

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Mit dem Absenden des Antrags werden die von Ihnen angegeben personenbezogenen Daten gemäß Art. 4 Ziffer 1 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) bzw. besonderen Kategorien personenbezogener Daten gemäß Art. 9 Abs. 1 DS-GVO (politische Meinung) von der Mittelstands- und Wirtschaftsvereinigung der CDU/CSU (MIT) gemäß Art. 9 Abs. 2 DS-GVO verarbeitet und zur Bearbeitung ihres Mitgliedsantrages und ihrer Mitgliedschaft verwendet.

Hiermit bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Neumitglied

## Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den MIT-Kreisverband Harburg-Land, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem MIT-Kreisverband Harburg-Land von meinem Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Bank \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber