



Frauen Union

Frauen Union Düsseldorf – Wasserstr. 5 – 40213 Düsseldorf

Frauen Union
der CDU Düsseldorf
Wasserstraße 5
40213 Düsseldorf

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Aufnahme in die Frauen Union der CDU Deutschlands,
Kreisverband Düsseldorf.

Ich erkläre, dass ich keiner anderen Partei oder einer anderen politischen, mit der CDU konkurrierenden Gruppe oder deren parlamentarischer Vertretung angehöre.

Name	Vorname
Straße	
PLZ	Ort
Geburtsdatum	Geburtsort
Telefon	E-Mail

Ich zahle einen Monatsbeitrag von _____ €

(Der Mindestbeitrag beträgt 6 € mtl.)

Die hier erhobenen Daten sind notwendig für die Entscheidung über Ihren Aufnahmeantrag.

Diese Daten dienen ausschließlich der Parteiarbeit und werden von der CDU zum Zweck parteiinterner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt.

Frauen Union der
CDU Düsseldorf
Wasserstr. 5
40213 Düsseldorf
Telefon 0211/165 35 06
Telefax 0211/759 73 20
Email: info@frauenunion-duesseldorf.de
Internetseite: www.frauenunion-duesseldorf.de

CDU

Ort, Datum

Unterschrift

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass die CDU Düsseldorf im Auftrag der Frauen Union Düsseldorf meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

_____ € monatlich von meinem Konto

<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> vierteljährlich
<input type="checkbox"/> halbjährlich	<input type="checkbox"/> jährlich

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

mittels Lastschrift einziehen lässt.

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bankinstitut: _____

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten sowie der besonderen Arten personenbezogener Daten (§ 3 Abs. 9 BDSG, z.B. politische Meinungen, religiöse, philosophische Überzeugungen) einverstanden. Ihre freiwilligen Angaben werden benötigt, um Sie Ihrem Interesse entsprechend informieren zu können.

Unterschrift