

#### Hinweise zum Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die unten genannte Zahlungsempfängerin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der unten genannten Zahlungsempfängerin von meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer

Meine Kontoverbindung lautet:

Kontoinhaber (Name/Vorname)

IBAN

Geldinstiut

BIC

Unterschrift Kontoinhaber

Nach Zustimmung des zuständigen Kreisverbandes oder spätestens nach Ablauf der Aufnahmefrist gemäß der MIT-Satzung wird die Mitgliedschaft wirksam.

Mit dem Absenden des Antrags werden die von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten gemäß Art 4 Ziffer 1 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bzw. besonderen Kategorien personenbezogener Daten gemäß Art 9 Abs 1 DSGVO (politische Meinung) von der Mittelstand- und Wirtschaftsvereinigung der CDU gemäß Art 9 Abs 2 DSGVO verarbeitet und zur Bearbeitung Ihres Mitgliedsantrages und Ihrer Mitgliedschaft verwendet.

Hiermit bin ich einverstanden

Ihre Zustimmung ist Voraussetzung für eine MIT-Mitgliedschaft. Das Einverständnis in die Verarbeitung der freiwilligen Angaben kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Es besteht ein umfassendes Auskunftsrecht.

Die Widerrufserklärung wird gerichtet an: [datenschutz@mit-nrw.de](mailto:datenschutz@mit-nrw.de) oder an [datenschutz@cdu.de](mailto:datenschutz@cdu.de)

Die hier grau unterlegten Felder werden von der MIT ausgefüllt:

LVKV-Nummer

Mitgliedsnummer

Mittelstands- und Wirtschaftsvereinigung (MIT) der CDU NRW  
Wasserstr. 5 · 40213 Düsseldorf  
Telefon: 02 11/1 36 00 43-45 · Telefax: 02 11/1 36 00 42  
E-Mail: [info@mit-nrw.de](mailto:info@mit-nrw.de)  
[www.mit-nrw.de](http://www.mit-nrw.de)

Foto: [www.pixabay.com](http://www.pixabay.com)

# Ein kleiner Schritt

## X mach MIT



**MIT** MITTELSTANDS- UND  
WIRTSCHAFTSVEREINIGUNG  
DER CDU NRW

### Pflichtangaben

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anrede/Titel	Vorname, Name

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit

<input type="text"/>
Adresszeile

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Hausnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Ort

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-Mailadresse	Privat	Dienstlich

### Information an die Betroffenen nach Artikel 13 DSGVO

Zur Erfüllung ihrer Aufgaben und satzungsgemäßen Zwecke verarbeitet die CDU Deutschlands gemeinsam mit ihren Gliederungen und Vereinigungen personenbezogene Daten beziehungsweise besondere Kategorien personenbezogener Daten ihrer Mitglieder und ihrer Spender in einer gemeinsam genutzten Zentralen Mitgliederdatei. Wir haben die Zusammenarbeit bei der Datenverarbeitung gemäß Art. 26 DSGVO (Joint Controllership) schriftlich vereinbart.

Verantwortliche Stelle für die Verarbeitung Ihrer besonderen Kategorien zugehörigen personenbezogenen Daten ist die CDU Deutschlands, Klingelhofstraße 8, 10785 Berlin, [www.cdu.de/kontakt](http://www.cdu.de/kontakt). Unter [datenschutz@cdu.de](mailto:datenschutz@cdu.de) der unter unserer Postadresse mit dem Zusatz „zu Händen der Datenschutzbeauftragten“ steht Ihnen die Datenschutzbeauftragte der CDU Deutschlands für Rückfragen bezüglich unseres Datenschutzes gerne zur Verfügung.

Wir verarbeiten besondere Kategorien personenbezogener Daten gemäß Artikel 9 Abs. 1 DSGVO auf der Grundlage geeigneter Garantien im Rahmen unserer rechtmäßigen Tätigkeiten nach Art. 9 Abs. 2 d) sowie nach Art. 9 Abs. 2 a) beziehungsweise Art. 6 DSGVO auf der Basis der von Ihnen erteilten Einwilligung (zum Beispiel bei freiwilligen Angaben sowie der Weitergabe von Daten an unsere Vereinigungen). Sofern erforderlich verarbeiten wir die Daten im Rahmen der Interessenabwägung zum Beispiel bei Maßnahmen zur Weiterentwicklung von satzungsgemäßen Aufgaben, der Geltendmachung rechtlicher Ansprüche oder Verteidigung bei rechtlichen Streitigkeiten sowie der Gewährleistung von IT-Sicherheit und -Betrieb.

Wir verarbeiten Ihre Daten nur so lange, wie es zur Erfüllung der oben genannten Zwecke oder geltender Rechtsvorschriften erforderlich ist. Geschäftliche Unterlagen, Beitragszahlungen oder Spendenzahlungen werden entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt. Weitere Informationen erhalten Sie auf der Internetseite der CDU unter: <https://www.cdu.de/informationnachart13dsgvo>.

Sollten Sie annehmen, bei der Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung Ihrer persönlichen Daten in Ihren Rechten verletzt worden zu sein, so können Sie sich an die zuständige Datenschutzaufsichtsbehörde also den Datenschutzbeauftragten Berlin oder jeden anderen Landesdatenschutzbeauftragten wenden.

### Freiwillige Angaben

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	Berufsabschluss

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beruf/Position	Branche

selbstständig  nicht selbstständig

Ich willige ein, dass MIT und CDU meine genannten freiwilligen Angaben verarbeiten und im Rahmen der rechtmäßigen Tätigkeit nutzen. Sofern sich aus meinen oben aufgeführten Angaben Hinweise auf meine ethnische Herkunft, Religion oder Gesundheit ergeben, bezieht sich meine Einwilligung auch auf diese Angaben.

### Mein Beitrag beträgt monatlich:

Bitte beachten Sie, dass Mitgliedsbeiträge und Spenden an politische Parteien steuerlich absetzbar sind.

10,- €  20,- €  30,- €  Sonstiger Betrag, bitte angeben:  Der Grundbeitrag beträgt monatlich 7,50 €. Kreisverbände sind frei, höhere Mindestbeiträge als Aufnahmevoraussetzung festzulegen.

Freiwillige, einmalige Aufnahmespende in Höhe von:

für den Kreisverband  für den Landesverband

Wird nach erfolgtem Beitritt auf das genannte SEPA Mandat eingezogen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum der Antragsstellung (Unterschrift Antragsteller)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum der Aufnahme (Unterschrift Kreisvorsitzender)