## Hinweise zum Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den unten genannten Zahlungsempfänger, 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.

Kontoinhaber (Name/Vorname)

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 Wirtschaftsunion 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 oder an datenschutz@cdu.de

Die hier grau unterlegten Felder werden von der MIT ausgefüllt:

LVKV-Nummer

Mitgliedsnummer

Mittelstands- und Wirtschaftsunion (MIT) 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 www.mit-nrw.de Bildmotiv - Plakat: "Garant der Sozialen Marktwirtschaft" Heike - oixelio.de



Pflichtangaben			Information an die Betroffenen nach Artikel 13 DSGVO						
Filiciticaligabeti					<ul> <li>selbstständig</li> </ul>	O n	icht selbstständig		
Ich beantrage die Aufnahme in die Mittelstands- und Wirtschaftsunion NRW und erkläre, dass ich keiner mit der CDU konkurrierenden Partei oder politischen Gruppierung oder deren parlamentarischer Vertretung angehöre.			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.		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.				
Anrede/Titel	Vorname. Name		Verantwortliche Stelle für die Verarbeitung Ihrer besonderen Kategorien zugehörigen personenbezogenen Daten ist die CDU Deutschlands, Klingelhöferstraße 8, 10785 Berlin, www.cdu.de/kontakt. Unter 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.		Mein Beitrag beträgt monatlich:				
Allederitei	romaine, raine		Wir verarbeiten besondere Kategorien personenbezogener Daten im Rahmen unserer rechtmäßigen Tätigkeiten nach Art. 9 Abs. 2 d)	ogener Daten gemäß Artikel 9 Abs. 1 DSGVO auf der Grundlage geeigneter Garantien Art. 9 Abs. 2 d) sowie nach Art. 9 Abs. 2 a) beziehungsweise Art. 6 DSGVO auf der Basis	Bitte beachten Sie, dass Mitgliedsbeiträge und Spenden an p		an politische Parteien stei	politische Parteien steuerlich absetzbar sind.	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit		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.					Der Grundbeitrag beträgt monatlich 10,00 €. Kreisverbände sind frei, höhere Mindestbeiträge als Aufnahmevoraussetzung festzulegen.	
				oben genannten Zwecke oder geltender Rechtsvorschriften erforderlich hlungen werden entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt. inter: https://www.cdu.de/informationnachart13dsgvo.	10,-€ 20,-€	30,-€ Sonstig	er Betrag, bitte angeben:		
Adresszeile			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		Freiwillige, einmalige Aufnahmespende in Höhe von:				
			Landesdatenschutzbeauftragten wenden.	,	£iin dan Kua	in radio and	für den Landesverband		
Straße		Hausnummer	Freiwillige Angaben		für den Kre	isverband	Tur deri Larides	verband	
					Wird nach erfolgtem Beitr	itt auf das genannte SEPA Ma	ndat eingezogen.		
PLZ	Ort		Telefon	Berufsabschluss			00		
							_		
E-Mailadresse		Privat Dienstlich	Beruf/Position	Branche	Ort, Datum der Antragsste	ellung (Unterschrift Antragste	ler) Ort, D	atum der Aufnahme (Unterschrift Kreisvorsitzender)	