

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

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

Adresse privat:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straße	Hausnummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresszeile 2	Postleitzahl	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ort	Bundesland	Land

Adresse dienstlich/geschäftlich:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straße	Hausnummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresszeile 2	Postleitzahl	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ort	Bundesland	Land

Meine Mitgliedschaft soll mit folgender Adresse verknüpft werden:

private Geschäfts-/Dienstadresse

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email-Adresse privat	Email-Adresse dienstlich

Bei den oben genannten Pflichtangaben, die zum Nachweis und der Anerkennung einer Mitgliedschaft in der Mittelstands- und Wirtschaftsunion 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. Die E-Mail-Adresse kann auch für den Versand von Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen genutzt werden. Der Versand der Einladung auf elektronischem Weg steht in diesem Fall dem Postweg gleich. Aufgrund des föderalen Aufbaus unserer Vereinigung ist für die Aufnahme in die MIT der Kreisverband Ihres Wohnortes oder Ihres Arbeitsplatzes zuständig. Dies ist davon abhängig, welche Anschrift Sie angeben. Der Kreisverband wird über Ihren Aufnahmewunsch von uns automatisch informiert.

Freiwillige Angaben

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

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- selbstständig nicht selbstständig CDU-Mitglied
 CSU-Mitglied JU-Mitglied RCDS-Mitglied

Sofern Sie freiwillige Angaben gemacht haben, willigen Sie ein, dass diese von der Mittelstands- und Wirtschaftsunion (MIT) im Rahmen der rechtmäßigen Tätigkeiten verarbeitet werden. Sofern sich aus den freiwilligen Angaben Hinweise auf Ihre ethnische Herkunft, Religion oder andere personenbezogener Daten gemäß Art. 9 Abs. 1 DS-GVO ergeben, bezieht sich die Einwilligung auch auf diese Daten.

Mein Mindestbeitrag beträgt jährlich:

Wird als Jahresbeitrag im Frühjahr jedes Jahres eingezogen / in Rechnung gestellt.

Freiwillige einmalige Aufnahme spende in Höhe von:

Für den:

- Kreisverband Landesverband Bundesverband

Freiwilliger zusätzlicher Jahresbeitrag in Höhe von:

Für den:

- Kreisverband Landesverband Bundesverband

weiter auf der nächsten Seite →

(Die grau hinterlegten Felder werden von der MIT ausgefüllt.)

Hinweis 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 gezogenen Lastschrift einzulösen.

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.

Gläubiger-Identifikationsnummer

Meine Kontoverbindung lautet:

Kontoinhaber (Name / Vorname):

IBAN

Geldinstitut

BIC

Unterschrift Kontoinhaber

Information an die Betroffenen nach Artikel 13 DS-GVO

Zur Erfüllung ihrer Aufgaben und satzungsgemäßen Zwecke verarbeitet die Mittelstands- und Wirtschaftsunion (MIT) gemeinsam mit ihren Gliederungen 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 DS-GVO (Joint Controllership) schriftlich vereinbart.

Verantwortliche Stelle für die Verarbeitung Ihrer besonderen Kategorien zugehörigen personenbezogenen Daten ist die Mittelstands- und Wirtschaftsunion (MIT), Schadowstraße 3, 10117 Berlin, www.mit-bund.de/kontakt. Unter info@mit-bund.de oder unter unserer Postadresse mit dem Zusatz „zu Händen der Datenschutzbeauftragten“ steht Ihnen die Datenschutzbeauftragte der MIT für Rückfragen bezüglich unseres Datenschutzes gerne zur Verfügung.

Wir verarbeiten besondere Kategorien personenbezogener Daten gemäß Artikel 9 Abs. 1 DS 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 DS GVO auf der Basis der von Ihnen erteilten Einwilligung (zum Beispiel bei freiwilligen Angaben sowie der Weitergabe von Daten an unsere Gliederungen). 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 unserer Internetseite unter: https://www.mit-bund.de/dsgvo_artikel13

Ich wurde geworben von:

Vorname Name

Kreisverband

Hinweis an die Mitgliederverwaltung:

Bitte erfassen Sie den Werber in der ZMD unter „Komm.-Typ“ Mitgliederwerbung und tragen Sie dort den Werber ein.

LVKV-Nummer

Mitgliedsnummer

Ort, Datum, Unterschrift Neumitglied

Ort, Datum, Unterschrift Kreisvorsitzender

Nach Zustimmung des zuständigen Kreisverbandes oder spätestens nach Ablauf der Aufnahmefrist gemäß §5 Abs. 1 der MIT-Satzung, wird die Mitgliedschaft wirksam.