

Aufnahmeantrag

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

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anrede/Titel	Vorname Name	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresszeile 2	Straße		Hausnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	Ort	Bundesland	Land
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eintrittsdatum	Email-Adresse privat	Email-Adresse dienstlich	

Bei den oben genannten Pflichtangaben, die zum Nachweis und der Anerkennung einer Mitgliedschaft in der Mittelstands- und Wirtschaftsvereinigung der CDU Schleswig-Holstein (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. 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.

<input type="text"/>	Zutreffendes bitte ankreuzen:
<input type="text"/>	<input type="radio"/> selbstständig <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Telefon	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> RCDS-Mitglied
<input type="text"/>	<input type="radio"/> <i>Sofern Sie freiwillige Angaben gemacht haben, willigen Sie ein, dass diese von der Mittelstands- und Wirtschaftsvereinigung der CDU Schleswig-Holstein (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.</i>
Beruf / Position	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Berufsabschluss	Branche

Mein Mitgliedsbeitrag (mind.180 €) beträgt jährlich:	Freiwillige einmalige Aufnahmespende in Höhe von:	Freiwillige zusätzliche jährliche Spende in Höhe von:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wird als Jahresbeitrag im Frühjahr jedes Jahres eingezogen / in Rechnung gestellt.	Für den:	Für den:
	<input type="radio"/> Kreisverband <input type="radio"/> Landesverband <input type="radio"/> Bundesverband	<input type="radio"/> Kreisverband <input type="radio"/> Landesverband <input type="radio"/> Bundesverband

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum, Unterschrift Neumitglied	Ort, Datum, Unterschrift Kreisvorsitzender

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.

<input type="text"/>	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:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontoinhaber (Name / Vorname):	IBAN
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geldinstitut	BIC

Unterschrift Kontoinhaber

Nach Zustimmung des zuständigen Kreisverbandes oder spätestens nach Ablauf der Aufnahmefrist gemäß §5 Abs. 1 der MIT-Satzung, wird die Mitgliedschaft wirksam. 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 Schleswig-Holstein gemäß Art. 9 Abs. 2 DS-GVO verarbeitet und zur Bearbeitung Ihres Mitgliedsantrages und Ihrer Mitgliedschaft verwendet.

Hiermit bin ich einverstanden. (Meine Zustimmung ist Voraussetzung für eine MIT-Mitgliedschaft. Mein Einverständnis in die Verarbeitung der freiwilligen Angaben kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an: info@mit-sh.de)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	Weitere Informationen zu Ihren Rechten gemäß Art. 13 DS-GVO finden Sie unter https://www.mit-bund.de/dsgvo_artikel13	
LVKV-Nummer	Mitgliedsnummer		

Information an die Betroffenen nach Artikel 13 DS-GVO.

Zur Erfüllung ihrer Aufgaben und satzungsgemäßen Zwecke verarbeitet die Mittelstands- und Wirtschaftsvereinigung der CDU Schleswig-Holstein (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 Wirtschaftsvereinigung der CDU Schleswig-Holstein (MIT), Sophienblatt 44-46, 24114 Kiel, www.mit-sh.de/kontakt. Unter info@mit-sh.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.