

Bitte zurücksenden an:  
CDU-Bundesgeschäftsstelle | Mitgliederbetreuung  
Klingelhöferstraße 8 | 10785 Berlin

Viel bewegen. Mitglied werden.

Besser für die Menschen.



### Auf geht's! So werden Sie Mitglied.

Ich beantrage die Aufnahme in die Christlich Demokratische Union Deutschlands (CDU) und erkläre, dass ich keiner anderen Partei oder anderen politischen, mit der CDU konkurrierenden Gruppe oder deren parlamentarischen Vertretung angehöre.

Name, Herr/Frau \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Ich zahle einen Monatsbeitrag von **EURO**

monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

Als Aufnahme spende zahle ich **EURO**

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.

Ort, Datum

Unterschrift

### Wir würden Sie gern näher kennenlernen.

Die nachfolgenden Angaben sind freiwillig.

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ledig                       | <input type="checkbox"/> selbstständig/freiberuflich | <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann       |
| <input type="checkbox"/> verheiratet                 | <input type="checkbox"/> Angestellte(r)              | <input type="checkbox"/> Schüler(in)             |
| <input type="checkbox"/> Ehepartner ist CDU-Mitglied | <input type="checkbox"/> Arbeiter(in)                | <input type="checkbox"/> Student(in)             |
| <input type="checkbox"/> evangelisch                 | <input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin             | <input type="checkbox"/> Rentner(in)             |
| <input type="checkbox"/> röm.-kath.                  | <input type="checkbox"/> Auszubildende(r)            | <input type="checkbox"/> Vertriebener/Aussiedler |
| <input type="checkbox"/> andere Konfession           |  |  |

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Frühere oder jetzige Funktionen, Ämter, Mandate, Mitgliedschaften: \_\_\_\_\_

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.

Ort, Datum

Unterschrift

