

Senjoren
Union **CDU**

AUFNAHMEANTRAG

SO WERDEN SIE MITGLIED.

Ich beantrage die Aufnahme in die Senioren-Union der CDU Deutschlands.

(Mitglied kann jeder werden, der das 60. Lebensjahr vollendet hat oder sich im Vorruhestand befindet. Die Aufnahme erfolgt durch die für Sie zuständige Kreisvereinigung)

Name, Herr/Frau _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

geboren am _____

Staatsangehörigkeit _____

Ich bin Mitglied der CDU seit _____

Ich zahle einen
Monatsbeitrag von

EURO

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Telefon _____

Mobil _____

Telefax _____

E-Mail _____

Die hier erhobenen Daten sind notwendig für die Entscheidung über Ihren Aufnahmeantrag. Diese Daten dienen ausschließlich der Arbeit der Senioren-Union und werden zum Zweck interner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt.

Ort, Datum

Unterschrift

WIR WÜRDEN SIE GERNE NÄHER KENNENLERNEN.

Die nachfolgenden Angaben sind freiwillig.

ledig

voll berufstätig

evangelisch

verheiratet

teilzeitbeschäftigt

römisch-katholisch

verwitwet

im Ruhestand

andere Konfession

Mein Beruf ist/war _____

Ich interessiere mich besonders für folgende Themen:

Rente

Bildung/lebenslanges Lernen

Altersdiskriminierung

Gesundheit

Ehrenamt

Sonstiges _____

Pflege

Generationendialog

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

WAS MACHT FÜR SIE DAS LEBEN LEBENSWERT?

Ich bin gerne mit der Familie zusammen / ich unterstütze Familienangehörige

ich pflege Angehörige

ich nehme mir Zeit für meine Enkelkinder

Ich fahre gerne in den Urlaub

mit dem Partner

innerhalb Deutschlands

mit der Familie

ins Ausland

mit Freunden

Ich verbringe meine Freizeit mit

Gartenarbeit

Internet

Heimwerken

Lesen

weiteren Hobbys: _____

Ich treibe gerne Sport

Welchen? _____

Ich treffe mich regelmäßig mit Freunden und Bekannten

Ich engagiere mich ehrenamtlich in folgenden Bereichen: _____

Ich besuche Veranstaltungen

Theater/Oper

Konzerte

Parteiveranstaltungen

Museen

Sonstiges, nämlich _____

Ich achte auf meine Gesundheit und Ernährung

DAMIT ES FÜR SIE EINFACHER WIRD.

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden,

dass die Senioren-Union

den von mir zu zahlen-
den Monatsbeitrag* von

	EURO
--	------

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

in Worten

von meinem Konto-Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geldinstitut

BLZ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

mittels Lastschrift einziehen lässt.

Ich möchte meinen Beitrag nicht mit Bankein-zugsverfahren begleichen. Bitte setzen Sie sich mit mir wegen der Zahlungsweise in Verbindung.

* Als Richtwert für die Selbsteinschätzung gilt ein monatlicher Betrag von 2,50 €.

Ort, Datum

Unterschrift

Bundesgeschäftsstelle, Senioren-Union der CDU Deutschlands, Klingelhöferstraße 8, 10785 Berlin
Telefon 0 30/2 20 70-4 45, Telefax 0 30/2 20 70-4 49, Email: seniorenunion@cdu.de
www.seniorenunion.cdu.de