



Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim CHP Bund in Berlin e.V. und erkenne hiermit die aktuell gültige Satzung an.

Mitgliedsnummer: _____
Leer lassen

Bezirk: _____
Leer lassen

Monatlicher Mindestbeitrag

Beschäftigte/r **10,- € oder höher: _____**
Selbstständige/r

Auszubildende/r
Schüler/in
Student/in **4,- € oder höher: _____**
Rentner/in

Arbeitssuchend

Frau **Herr**

Familienname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____ **Geburtsort** _____
Tag/Monat/Jahr Ort/Land

Staatsangehörigkeit Türkisch Deutsch _____
Andere

Straße/Hausnummer _____

PLZ/ORT _____

E-Mail _____

Telefon _____

Beruf _____

Soziale Medien

Facebook _____

Instagram _____

Twitter _____

Mitgliedschaft in:

Parteien

SPD
Bügo/Die Grünen
Die Linke
CDU/CSU
FDP

Gewerkschaften

Ver.di
IG Metall

Ich willige ein, dass die in dieser Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Familienname, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Beruf, Beschäftigungsstatus, Bankverbindung, Mitgliedschaftsangaben, Angaben über sozialen Medien sowie deren Aktualisierungen vom CHP Bund in Berlin e.V., als verantwortliche Stelle, ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Kommunikation verarbeitet und genutzt werden dürfen.

Einer notwendigen Übermittlung an die Gliederungen (Abteilungen und Bezirksverantwortliche) zum Zwecke der Organisation stimme ich zu. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb des Vereins sowie deren Nutzung für Werbezwecke finden nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten unverzüglich, jedoch spätestens nach zwei Jahren gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/der EU-DSGVO das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem habe ich als Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

X _____
Ort, Datum, Unterschrift

Vom Vorstand auszufüllen

Geworben durch **1** _____ **2** _____

Dauerauftrag liegt vor Nein Ja, und zwar ab _____
Monat/Jahr

Mitgliedschaft beschlossen am _____
Tag/Monat/Jahr monatlich vierteljährlich halbjährlich