

CHP Berlin

Cumhuriyet Halk Partisi e. V.

Osloerstr. 104, 13359 Berlin
0174 800 1923
info@chpberlin.de
chpberlin.de



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

Mitgliedsnummer: _____
Leer lassen

Beitrittserklärung

Frau Herr

Bezirk: _____
Leer lassen

Familiename _____

Vorname _____

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

Staatsangehörigkeit Türkisch Deutsch _____ Andere

Straße/Hausnummer _____

PLZ/ORT _____

E-Mail _____

Telefon _____

Beruf _____

Weiteres
Name der Mutter _____
Name des Vaters _____
TC Ausweis Nr. _____

Monatlicher Mindestbeitrag

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

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

Arbeitssuchend

Mitgliedschaft in:

Parteien

SPD
Bü9o/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 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) sowie dem Mitgliederregister der CHP Türkei, 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