Die Arbeitswelt von morgen soll gerechter sein. Wir wollen, dass die Digitalisierung Arbeit gesünder, abwechslungsreicher und besser mit dem Privatleben vereinbar macht. Wir wollen, dass unsere Töchter genauso viel verdienen wie ihre männlichen Kollegen. Wir kämpfen für eine starke Tarifpartnerschaft in ganz Deutschland, denn Tarifverträge sorgen für gute Arbeitsbedingungen und Löhne. Wir wollen verlässliche Sozialversicherungssysteme: Eine auskömmliche Rente, auf die sich die Menschen verlassen können. Eine Pflegeversicherung, die eine menschenwürdige Pflege ermöglicht.

Ich lade Sie ein: Machen Sie mit, unterstützen Sie uns, werden Sie Mitglied in der Christlich-Demokratischen Arbeitnehmerschaft. Gemeinsam können wir viel bewegen!

Ihr Karl-Josef Laumann

MITGLIED WERDEN

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

○ Herr ○ Frau

Vorname

Name

Strasse

PLZ, Ort

Geburtsdatum und -ort

Telefon

E-Mail

Bei den oben genannten Pflichtangaben, die zum Nachweis und der Anerkennung einer Mitgliedschaft in der CDA Deutschlands 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 CDA Deutschlands im Rahmen ihrer rechtmäßigen Tätigkeiten verarbeitet.

Ich zahle einen Mitgliedsbeitrag von monatlich:

○ € 5,— ○ € 10,— ○ € 15,— ○ € _____

Als einmalige Aufnahmespende zahle ich:

○ € 20,— ○ € 40,— ○ € 80,— ○ € _____

Name meiner Bank

DE__|____|____|____|____|__
IBAN

Ich ermächtige die CDA Deutschlands die oben genannten Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der CDA Deutschlands auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Mit dem Absenden des Formulars werden die von Ihnen angegeben personenbezogenen Daten gemäß Art. 4 Ziffer 1 gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) bzw. besonderen Kategorien personenbezogener Daten gemäß Art. 9 Abs. 1 DSGVO (politische Meinung) von der CDA Deutschlands gemäß Art. 9 Abs. 2 DS-GVO verarbeitet und zur Bearbeitung ihres Mitgliedsantrages und ihrer Mitgliedschaft verwendet. Weitere Informationen zu Ihren Rechten gemäß Art. 13 DS-GVO finden Sie unter https://www.cda-bund.de/informationnachart13dsgvo/.

Ort, Datum

Unterschrift

Per Post: CDA Hauptgeschäftstelle
Postfach 04 01 49, 10061 Berlin

Per Fax: 030/922511-2110

Im Netz: www.cda-bund.de/mitmachen

Ich bin dabei!