



Schatzmeisterin:

Stefanie Keck
c/o Kreisverwaltung Rhein-Pfalz-Kreis
Gesundheit und Verbraucherschutz
Dörrhorststraße 36
67059 Ludwigshafen

FAX: 0621/590947715

Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied des Landesverbandes der Hygieneinspektoren Rheinland-Pfalz e.V. werden und beantrage hiermit die Aufnahme

Name:

Vorname: geb. am:

Wohnort:

Straße:

Anschrift der Dienststelle:

Telefon: Fax:

Email:

Tätig als seit:

Einverständnis zur Verwendung persönlicher Daten:

Mit meiner Unterschrift gestatte ich dem Verband, meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung in einer Datenbank aufzunehmen und zu verarbeiten. Eine Weitergabe an den Bundesverband für die Zeitschrift „Hygieneinspektor“ wird ebenfalls gestattet. Eine sonstige Verwendung, besonders die Weitergabe an Dritte, ist untersagt.

Nach meinem Austritt aus dem Verband werden alle Daten nach Einhaltung gem. den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gelöscht.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Landesverband der Hygieneinspektoren Rheinland-Pfalz e.V. den satzungsgemäßen Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name: Vorname:

Kontoführendes Kreditinstitut:

IBAN.: DE.....

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort

Datum

Unterschrift

Bitte per Fax an die o.g. Faxnummer zurücksenden. Wir versichern, dass keine Dritten die o.g. Kontodaten einsehen oder erhalten können.