

An den
Wirtschaftskreis Reinstorf e.V.
c/o Nicole Gwenner (1. Vorsitzende)
Elbblick 4
21435 Stelle

Ich beantrage meine Aufnahme als Mitglied im Wirtschaftskreis Reinstorf e.V.

Name der Firma (Rechtsform)

Branche

Straße, PLZ, Ort

Tel. geschäftlich

Mobil

Geburtsdatum Tag/Monat

E-mail

Internetadresse

Herr Frau

Herr Frau

Inhaber/in

vertritt die Firma im WKR

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils von der Mitgliederversammlung festgelegt.
Zur Zeit beträgt er 80,- € und ist jeweils zum 31. Januar eines Jahres fällig.

Zustimmung zur Kontaktaufnahme

- wichtig** ▶ Ich stimme der Kontaktaufnahme durch den Vorstand per E-Mail zu
 Ich stimme der Kontaktaufnahme durch den Vorstand per Post zu
 Ich stimme der Kontaktaufnahme durch den Vorstand per Telefon zu

Zustimmung der Weiterleitung von Mitglieder-Informationen

- Ich stimme der Weiterleitung von Mitglieder-Informationen an meine E-Mail-Adresse zu

Zustimmung zur Veröffentlichung

Damit wir Ihr Unternehmen in unserer Broschüre und in den folgenden ausgewählten Medien veröffentlichen dürfen, benötigen wir Ihre Zustimmung, Ihre Kontaktdaten sowie die von Ihnen zur Verfügung gestellten Bilddaten und von Ihnen vom Wirtschaftskreis erstelltes Bildmaterial auf folgenden Medien des Wirtschaftskreises Reinstorf e.V. zu veröffentlichen: Homepage, Grüne Seiten, Newsletter Print, Newsletter Online, Facebook.

- wichtig** ▶ Ich stimme der o.g. Veröffentlichung zu

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass ich die Vereinssatzung zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum

Unterschrift Inhaber/in

- ▶ Bitte beachten Sie auch die Einzugsermächtigung auf der Rückseite.

