



Arbeitskreis Ländliche Hauswirtschaft Gifhorn



Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Arbeitskreis Ländliche Hauswirtschaft bei:

Name: _____ Vorname: _____

*Geburtsdatum: _____

PLZ, Wohnort, ggf. Ortsteil: _____

Straße und Hausnummer: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 10 €/Jahr, wird zum Jahresende für das Folgejahr erhoben und mit einer Rechnung ausgehändigt oder verschickt.

Ich bin darüber informiert, dass ich den Mitgliedsbeitrag selbst jeweils bis zum 31.01. d. J. auf das u. a. Konto überweise.

**Arbeitskreis Ländliche Hauswirtschaft
Sparkasse Celle-Gifhorn-Wolfsburg
DE64 2695 1311 0161 1099 21**

Verwendungszweck: hier bitte vollständigen Name u. Wohnort eintragen

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Ein Austritt aus dem Arbeitskreis kann nur schriftlich zum Jahresende erfolgen.

Einverständniserklärung

Nutzung meiner persönlichen Daten

Ich bin mit der elektronischen Verarbeitung meiner Daten in der Mitgliederverwaltung im Rahmen der Tätigkeit des Arbeitskreises einverstanden. Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, auf denen ich bei Aktivitäten mit dem Arbeitskreis zu sehen bin, für arbeitskreiseigene Zwecke und auf unserer Internetseite genutzt und veröffentlicht werden dürfen.

Ich bestätige, über die Nutzung meiner Daten aufgeklärt worden zu sein und erkenne die Satzung an. Ich habe die Entscheidung freiwillig getroffen und kann sie gegenüber dem Vorstand jederzeit widerrufen.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

(*) Angabe freiwillig