

Beitrittserklärung

Ich / wir beantrage(n) die Aufnahme in die
Gemeinschaft Vier- und Marschlande e.V.

zum _____
Firma / Institution _____
Name / Vorname _____
Straße / Hausnr. _____
PLZ / Ort _____
Telefon / Mobil _____
Fax / Mail _____

Beitragszahlung

Ich / wir zahle/n einen jährlichen Beitrag in Höhe von _____ €

Der Beitrag wird

- überwiesen
 per Lastschrift von meinem / unserem Konto eingezogen

Branche

- | | | | |
|---|---|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Handel | <input type="checkbox"/> Gartenbau | <input type="checkbox"/> Handwerk | <input type="checkbox"/> Gemeinwesen |
| <input type="checkbox"/> Dienstleistungen | <input type="checkbox"/> Landwirtschaft | <input type="checkbox"/> Verarbeitendes Gewerbe | <input type="checkbox"/> Vereine |
| <input type="checkbox"/> Freie Berufe | | <input type="checkbox"/> Logistik | <input type="checkbox"/> Initiativen |

Einverständniserklärung

Ich / wir sind damit einverstanden, dass die Gemeinschaft Vier- und Marschlande e.V. meine / unsere Daten elektronisch speichert und dass diese für vereinsinterne Zwecke bzw. eine etwaig mitgeteilte E-Mail-Adresse für Rundmails verwendet werden. Wir weisen darauf hin, dass die Einwilligung jederzeit widerrufen werden kann.

Hamburg, den _____

Unterschrift Mitglied

Der Beitritt wird hiermit gem. §3 Nr.1 der Satzung der Gemeinschaft
Vier- und Marschlande e.V. angenommen.

Genehmigt Vorstand