

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/wir möchte(n) gerne **Mitglied des Vereins Wissenscampus Mönchengladbach e.V.** werden.

Einzelmitgliedschaft (natürliche Person) (Jahresmitgliedsbeitrag 100 €)

Firmenmitgliedschaft (juristische Person) (Jahresmitgliedsbeitrag 100 €)
(Bitte entsprechendes ankreuzen)

Name/Vorname	
Firma / Ansprechpartner	
Straße / Hausnr.	
PLZ/Ort	
Telefon	
E-Mail	

Hinweise zum Datenschutz

Die von Ihnen angegebenen Daten werden lediglich für Vereinszwecke gespeichert und weiterverarbeitet (vgl. ausführliches Informationsblatt)

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personendaten

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten (Vor- und Zuname, Unternehmen, Organisation) auf der Internetseite und Social Media des Vereins erscheinen und ich regelmäßige Informationen des Vereins per E-Mail erhalten werde.

Ja Nein

Einwilligung in die Foto-Veröffentlichung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Portraitfoto auf der Internetseite und Social Media des Vereins veröffentlicht wird.

Ja Nein

Diese Einwilligungen sind freiwillig und Sie können sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem Verein durch Versendung einer info@wissenscampus-mg.de, telefonisch unter 02161 241 130 oder schriftlich an den Verein Wissenscampus Mönchengladbach e.V., c/o Industrie- und Handelskammer Mittlerer Niederrhein, Bismarckstraße 109, 41061 Mönchengladbach, widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie diese Erklärung an folgende Adresse:

Wissenscampus Mönchengladbach e.V.
c/o IHK Mittlerer Niederrhein
Frau Elke Hohmann
Bismarckstr. 109
41061 Mönchengladbach