Ja, ich möchte Mitglied werden!

Genaue Firmenbezeichnung:
Name Inhaber:
Geburtsdatum Inhaber:
Datum Geschäftsgründung:
Betriebsart: () Floristikfachgeschäft () Endverkaufsgärtnerei () Gartencenter () Sonstiges
Anzahl der Beschäftigten:
Anzahl der Filialen:
Straße:
PLZ:
Ort:
Telefon:
Telefax:
e-Mail:
Homepage:
SEPA-Basis-Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige/n ich/wir widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge be Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos
IBAN:

Name Kreditinstitut:

durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der FDF NRWS die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten (s.o.) ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen und Werbung verarbeiten, speichern und nutzen darf. Dieser Nutzung kann jederzeit widersprochen werden. Die Weitergabe der gesamten Mitgliederadressen an Dritte (also Personen, Organisationen und Firmen außerhalb der FDF-Verbands- und Unternehmensfamilie) ist selbstverständlich ausgeschlossen. Lediglich mit Zustimmung gibt der FDF NRWS in Einzelfällen Adress- und Kontaktdaten an Dritte weiter, insbesondere an Rahmenabkommenspartner, um gewünschte Dienstleistungen und Vorteile gegenüber einem Mitglied erbringen zu können. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person beim FDF NRWS gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Datum & Unterschrift:

