



Aufnahmeantrag Förderkreis LandFrauenverband Hamburg e.V.

Name, Vorname

Firma/Verein/Verband.....

Straße

PLZ Ort

Telefon/Mobil

E-Mail

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

Mitgliedsbeitrag:

15,00 Euro p.a./p.P. für Mitglieder des LandFrauenverbandes

27,00 Euro p.a./p.P. für externe Einzelpersonen

35,00 Euro p.a./p. Verband/Verein für externe Vereine und Verbände

55,00 Euro p.a./p. Firma für Firmen

Mitgliedschaft:

Die Mitgliedschaft beträgt 12 Monate mit Eintrittsdatum und kann 6 Wochen vor Ablauf des Jahres schriftlich gekündigt werden. Sollte die Kündigung nicht fristgerecht erfolgen, verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um ein weiteres Jahr.

☐ Hiermit bestätige ich, keinen Kurs und/oder Seminar nach der Technologie von L. Ron Hubbard besucht zu haben.

☐ Hiermit willige ich der Aufnahme meiner Daten in das interne Anschriftenverzeichnis des Förderkreises LandFrauenverbandes Hamburg e.V. zu der Nutzung meiner Daten zum Zwecke des verbandsinternen Austausches und der gegenseitigen Information ein. Der Förderkreis LFV HH verpflichtet sich, die Daten ausschließlich für verbandsinterne Zwecke zu verwenden und bestätigt, dass diese Daten nicht an externe Organisationen weitergegeben werden.

☐ Hiermit erkläre ich mich unwiderruflich einverstanden, dass die im Rahmen von Veranstaltungen des Förderkreises LandFrauenverbandes Hamburg e.V. erstellten Fotos, auf denen ich abgebildet bin, ohne jegliche zeitliche, örtliche und inhaltliche Einschränkung im Internet, in Druckwerken, jedem bekannten und auch zukünftigen Medium, auch für Werbezwecke ohne zeitliche Begrenzung veröffentlicht werden dürfen, ohne dass hierfür eine Vergütung gezahlt werden muss.

Hamburg, den

(Unterschrift/Stempel)