

## Antrag auf Mitgliedschaft

Anrede		
Vorname		
Nachname		
Strasse Nr.		
PLZ Ort		
Geburtsdatum		
Telefon privat		
Mobil privat		
E-Mail privat		
IIBA Mitgliedsnummer		

Firma		
Abteilung		
Position		
Strasse Nr.		
PLZ Ort		
Telefon dienstl.		
Mobil dienstl.		
E-Mail dienstl.		

Newsletter	Ich möchte, den regelmäßigen Newsletter des IIBA Germany Chapters erhalten.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Publizierung	Meine Kontaktdaten dürfen für folgende Besuchergruppen der IIBA Germany Chapter Webseite veröffentlicht werden	<input type="checkbox"/> Alle Besucher <input type="checkbox"/> Nur Mitglieder <input type="checkbox"/> Niemand

Die Mitgliedschaft im IIBA Germany Chapter ist kostenfrei, setzt aber die kostenpflichtige Mitgliedschaft im IIBA voraus.

Die mitgliederbezogenen Daten werden unter Beachtung des Datenschutzes zum Zwecke der automatischen Verarbeitung gespeichert. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist jederzeit möglich und muss schriftlich oder per Email erfolgen. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des IIBA Germany Chapter e.V (zum Download verfügbar unter <http://germany.iiba.org>) an.

Mit dem Empfang von offiziellen Mitteilungen des IIBA Germany Chapter und insbesondere Einladungen zu Versammlungen per E-Mail an meine oben angegeben E-Mailadresse bin ich einverstanden. Mitteilungen gelten als mir zugegangen, wenn sie an die letzte von mir dem IIBA Germany Chapter gegenüber bekanntgegebene E-Mailadresse gesendet wurden. Änderungen meiner E-Mailadresse teile ich dem IIBA Germany Chapter unverzüglich mit.

<b>Datum</b>	<b>Unterschrift des Mitglieds</b>
--------------	-----------------------------------