

Hiermit beantrage ich für mich eine Mitgliedschaft
im DZKB e.V. Bayern

Vorname

Nachname

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Gewünschtes
Beitrittsdatum

Homepage

Branchen

Art der Mitgliedschaft

- Aktivmitgliedschaft
- Fördermitgliedschaft

Ich habe die [Datenschutzerklärung der Website des DZKB e. V. Bayern](#) gelesen und willige in die Veröffentlichung meiner betrieblichen Daten zum öffentlichen Auftritt auf der Homepage ein. Diese Einwilligung ist freiwillig und jederzeit widerruflich.

Ich bestätige, dass ich die Datenschutzerklärung sowie die [Datenschutzhinweise zur Mitgliederverwaltung](#) gelesen habe und mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß Art. 6 DSGVO einverstanden bin.

Deine Nachricht an uns

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Hiermit wird der gestellte Antrag auf die
Mitgliedschaft im DZKB e.V.
zum _____ bewilligt.

Hiermit wird der gestellte Antrag auf die
Mitgliedschaft im DZKB e.V.
zum _____ abgelehnt.

Ort Datum

DZKB e.V. Ausstellungsstelle