



Gütegemeinschaft Flachglas

Stammdaten-Erfassung

Nachfolgende Angaben dienen ausschließlich der Vervollständigung der Vereinsunterlagen. Diesen Abschnitt bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen.

Unternehmensangaben:

Name (lt. Handelsregister) _____

Straße, PLZ/Ort: _____

Postfach, PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Internet: _____

E-Mail: _____

Leitung des Unternehmens (Inhaber, Geschäftsführer, Prokurist etc.):

Name, Vorname	Funktion	Geburtsdatum
---------------	----------	--------------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

E-Mail: _____

_____	_____	_____
-------	-------	-------

E-Mail: _____

Weitere Ansprechpartner:

Name, Vorname	Funktion	Geburtsdatum
---------------	----------	--------------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

E-Mail: _____

_____	_____	_____
-------	-------	-------

E-Mail: _____

(Ort und Datum)

Firmenstempel/rechtsverbindliche Unterschrift



Gütegemeinschaft Flachglas

Informationen zum Datenschutz

Sehr geehrte Gütezeichenträger,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Die von der Gütegemeinschaft Flachglas e.V. erhobenen Daten dienen ausschließlich dazu, Ihre aktive oder passive Mitgliedschaft als Vereinsmitglied zu verwalten und durchzuführen.

Wir verarbeiten von Ihnen: Anrede, Titel, Vorname, Nachname, Anschrift, Geburtsdaten, E-Mail-Adresse, Telefon-/Mobilfunknummer, Bankdaten für SEPA-Lastschriftverfahren, Eintritts- und Austrittsdatum der Mitgliedschaft und Newsletter.

Wir verarbeiten personenbezogene Daten, um den Mitgliedschaftsvertrag erfüllen zu können (Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO).

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mir die Gütegemeinschaft Flachglas e.V. Newsletter übersendet. Diese Einwilligung kann ich jederzeit für die Zukunft widerrufen.

Der Widerruf ist per E-Mail zu richten an: info@guetegemeinschaft-flachglas.de

Oder postalisch an: Gütegemeinschaft Flachglas e.V.
Mülheimer Straße 1
53840 Troisdorf

Die Weitergabe an Dritte erfolgt nur, sofern die Gütegemeinschaft Flachglas e.V. hierzu gesetzlich verpflichtet ist.

Mit der Verwendung der oben genannten Daten erkläre ich mich hiermit einverstanden. Bei mehreren Ansprechpartnern bitte einzeln unterschreiben.

(Ort, Datum) (Unterschrift)

(Ort, Datum) (Unterschrift)

(Ort, Datum) (Unterschrift)

(Ort, Datum) (Unterschrift)