

Beitrittserklärung Hersteller / Handel Kälte / Klima / Wärmepumpen



Ja, wir möchten Mitglied im Zentralverband Kälte Klima Wärmepumpen (ZVKKW) e. V. werden, von der Arbeit des ZVKKW profitieren und den ZVKKW als aktives Mitglied unterstützen.

Tätigkeitsschwerpunkt (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Kälte
<input type="checkbox"/>	Klima
<input type="checkbox"/>	Wärmepumpen

Bitte unbedingt ausfüllen - vielen Dank für Ihre Angaben:

Firma (bitte genaue Firmenbezeichnung eintragen)	
Abteilung (ggf.)	
Straße	
PLZ / Ort	
E-Mail Internet	
Telefon Telefax	
Verantwortliche Person/Geschäftsführer (Vor-, Zuname, Titel)	
Anzahl der Mitarbeiter	
Jahresumsatz	

Mitgliedsbeitrag pro Jahr

Details zum Mitgliedsbeitrag regelt die jeweils gültige Beitragsordnung.

Datenschutzhinweis:

Wir informieren Sie darüber, dass die von Ihnen in der Beitrittserklärung angegebenen Daten über Ihre persönlichen und sachlichen Verhältnisse im EDV-System des ZVKKW gespeichert und für die Verbandsverwaltung sowie für verbandsbezogene Informationszwecke verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung der zuständigen Fachbereiche werden die Daten an die jeweiligen Fachbereiche für deren Verwaltungszwecke weitergeleitet.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und ggf. bei unrichtigen Daten eine Änderung verlangen. Sollten die gespeicherten Daten für die Abwicklung der Geschäftsprozesse des Verbandes und seiner Fachbereiche nicht notwendig sein, so können Sie auch eine Sperrung, ggf. auch eine Löschung dieser Daten verlangen.

Durch Ihre Unterschrift stimmen Sie der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten, soweit dies für die Verbandszwecke erforderlich ist, zu.

Die Beitrittserklärung schicken wir unterschrieben postalisch an den Zentralverband Kälte Klima Wärmepumpen – ZVKKW -, Bahnhofstraße 27, 53721 Siegburg oder per Fax an 02241/97420-20 zurück.

Ort / Datum Unterschrift, Firmenstempel

Name in Druckbuchstaben: