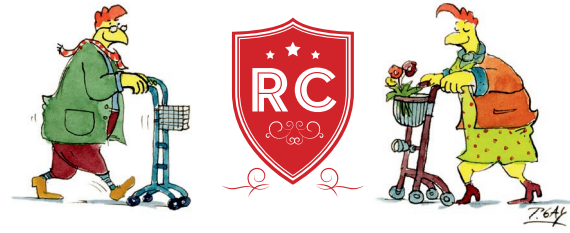


ROLLATOR CLUB



Antrag auf Fördermitgliedschaft

Ja, ich mache mit und beantrage die Aufnahme in den **Rollator-Club** als Fördermitglied für einen Jahresbeitrag von € 200,-

Name, Vorname

Firma

Straße

PLZ/Ort

E-Mail

Ja, ich möchte **Rollator-Clubausweise** bestellen. Bis zu 20 Stück sind in der Fördermitgliedschaft kostenfrei enthalten, jeder zusätzliche Ausweis kostet € 2,50.

Ja, ich interessiere mich für einen individualisierten **Rollator-Clubausweis** und bitte dazu um Kontaktaufnahme.

Ja, ich möchte Informationen und Neuigkeiten über den **Rollator-Club** per E-Mail erhalten (unregelmäßig).

Ja, ich möchte den Newsletter des Atelier Peter Gaymann erhalten.

Datenschutz: Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Email-Adressen. An Dritte geben wir diese Daten nicht weiter, ein »Profiling« dieser personenbezogenen Daten findet nicht statt.

Ja, ich / wir bin / sind mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten durch den **Rollator-Club** zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden:

Datum / Unterschrift

Bitte per Post **Atelier Peter Gaymann**
oder Mail **Haarkirchener Straße 7**
zurücksenden. **82069 Hohenschäftlarn / Neufahrn**

Danke! **gaymann@gaymann.de**

