



Beitrittserklärung

Körperschaft (Landw. Betrieb, Lohnunternehmen, Gemeinde, usw.):

Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl, Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Telefax:

Mobiltelefon:

e-mail:

Steuernummer:

pauschalierend optierend

ha LF:

Kühe / Rindvieh:

Sauen / Mastschweine:

Pferde:

Geflügel:

Einwilligung zur Datenerfassung und Verarbeitung:

Ich stimme zu, dass meine von mir übermittelten, personenbezogenen Daten durch den Maschinenring Wagrien e.V. erfasst, gespeichert und auch elektronisch verarbeitet werden. Diese Daten werden nicht an Dritte außerhalb der Maschinenringorganisation weiter gegeben, sofern es sich nicht um eine auftragsbezogene Notwendigkeit handelt.

Ich stimme zu, dass die Daten, wenn es der Betriebsablauf erfordert, an Tochtergesellschaften des Maschinenring Wagrien e.V., den Betriebshilfsdienst Lensahn e.V. und andere Ebenen der Maschinenringorganisation, wie dem Bundesverband der Maschinenringe e.V. und dem Landesverband S.-H. der Maschineringe w.V., sowie deren Tochtergesellschaften übermittelt werden können.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

