



**Mitgliedschaft im
Verband für Desinfektoren
und Hygienebeauftragte e.V.**

Verband für Desinfektoren
und Hygienebeauftragte e.V.

Geschäftsstelle:
Tannenforst 12
47551 Bedburg-Hau
Telefon +49 (0)2821 - 7113776
mobil +49 (0)160 - 8415889
E-Mail: info@ffd-nrw.de
www.ffd-nrw.de

Sehr geehrte Interessentin,
sehr geehrter Interessent,

für Ihr Interesse am Verband der Desinfektoren und Hygienebeauftragte e.V. und die damit verbundene Aufnahmeanfrage möchten wir uns bedanken.

Die Mitgliedschaftsgebühr beträgt zu Zeit:

- für Privatpersonen 35,00 € jährlich
- für Firmen 120,00 € jährlich

Für die Aufnahme in den Verband der Desinfektoren und Hygienebeauftragte e.V. senden Sie bitte den ausgefüllten Aufnahmeantrag und - falls vorhanden - einen aktuellen Qualifikationsnachweis als Desinfektor und/oder eine Bescheinigung zur Bestellung zum Hygienebeauftragten, falls ein Lehrgang zum Hygienebeauftragten besucht wurde, eine Kopie der Lehrgangsteilnahme sowie die ausgefüllte Einzugsermächtigung an unsere Geschäftsstelle.

Nach Eingang der Unterlagen erhalten Sie Ihr persönliches Mitgliedszertifikat.

Der Verband der Desinfektoren und Hygienebeauftragte e.V. richtet einmal jährlich eine Weiterbildungsveranstaltung aus, verbunden mit der Mitgliederhauptversammlung und einer Produktmesse.

Wir würden uns freuen, Sie in unserene Reihen begrüßen zu können und verbleiben

mit freundlichen Grüßen

Prof. Dr. Manfred H. Wolff
(1. Vorsitzender)

Notger Weber
(2. Vorsitzender)



Verband für Desinfektoren
und Hygienebeauftragte e.V.

Geschäftsstelle:
Tannenforst 12
47551 Bedburg-Hau
Telefon +49 (0)2821 - 7113776
mobil +49 (0)160 - 8415889
E-Mail: info@ffd-nrw.de
www.ffd-nrw.de

EINZELPERSONEN

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name

Vorname

Straße

PLZ / Wohnort

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Beruf

Telefon

E-Mail

Mobiltelefon

Arbeitgeber

Anschrift des Arbeitgebers

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Die Satzung enthält als Ergänzung eine Datenschutzerklärung. Diese Erklärung informiert darüber, welche Daten des Mitgliedes der Verein zu welchen Zwecken speichert und verarbeitet. Die Datenschutzerklärung beinhaltet auch die „Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person“ gemäß Artikel 13 DSGVO. Nach Artikel 6, Abs. 1, lit. b) DSGVO ist die Verarbeitung personenbezogener Daten rechtmäßig, wenn diese für die Erfüllung eines Vertragsverhältnisses – hier: Mitgliedschaft im Verein - erforderlich sind.

Datum

Prof. Dr. Manfred H. Wolff
(1. Vorsitzender)

Unterschrift

Franz Heinzmann
(2. Vorsitzender)



Verband für Desinfektoren
und Hygienebeauftragte e.V.

UNTERNEHMEN/ORGANISATIONEN

Geschäftsstelle:
Tannenforst 12
47551 Bedburg-Hau
Telefon +49 (0)2821 - 7113776
mobil +49 (0)160 - 8415889
E-Mail: info@ffd-nrw.de
www.ffd-nrw.de

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name des Unternehmens/der Organisation

Name des Ansprechpartners

Vorname

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon

Mobiltelefon

E-Mail

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Die Satzung enthält als Ergänzung eine Datenschutzerklärung. Diese Erklärung informiert darüber, welche Daten des Mitgliedes der Verein zu welchen Zwecken speichert und verarbeitet. Die Datenschutzerklärung beinhaltet auch die „Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person“ gemäß Artikel 13 DSGVO. Nach Artikel 6, Abs. 1, lit. b) DSGVO ist die Verarbeitung personenbezogener Daten rechtmäßig, wenn diese für die Erfüllung eines Vertragsverhältnisses – hier: Mitgliedschaft im Verein - erforderlich sind.

Datum

Prof. Dr. Manfred H. Wolff
(1. Vorsitzender)

Unterschrift

Franz Heinzmann
(2. Vorsitzender)

Erteilung einer Einzugsermächtigung

Name des Zahlungsempfängers: Verband für Desinfektoren und Hygienebeauftragte e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Geschäftsstelle - Tannenforst 12, 47551 Bedburg-Hau

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Verband für Desinfektoren und Hygienebeauftragte e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort:

Kontonummer des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Bankleitzahl:

Name der Bank:

Ort, Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):