

Berufsverband der
Hygienekontrolleure Mecklenburg-Vorpommern
An der Hauptstraße 4
18230 Rerik
E-Mail: Vorstand@hygieneinspektoren-mv.de

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Berufsverband der Hygienekontrolleure Mecklenburg-Vorpommern

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Straße

Hausnummer

PLZ

Wohnort

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Dienststelle/Firma

Tätig als

Die Satzung des Berufsverbands der Hygienekontrolleure Mecklenburg-Vorpommern habe ich gelesen und erkenne sie an.

Die Höhe des Mitgliedsbetrages beträgt aktuell 40 €. Zusätzlich wird einmalig eine Aufnahmegebühr in Höhe von 10 € erhoben.

Das Infoblatt nach Art. 13 der Datenschutzgrundverordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift