



Mitgliederverwaltung

2. Betriebsperson *)

(z.B. Gesellschafter, Geschäftsführer, Inhaber)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Eintritt in die Firma: _____

Funktion: _____

Meisterprüfung am: _____

(Datum, Berufsbezeichnung)

3. Betriebsperson.. *)

(z.B. Gesellschafter, Geschäftsführer, Inhaber)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Eintritt in die Firma: _____

Funktion: _____

Meisterprüfung am: _____

(Datum, Berufsbezeichnung)

Achtung: Die mit Sternchen gekennzeichneten Angaben *) sind freiwillig

Einwilligung auf Eintragung in das Datenarchiv der Kfz – Innung Berlin

- Ja, ich/wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere elektronischen Kontaktdaten zur Erfüllung von Pflichtaufgaben, aber auch zur Aufnahme von persönlichen Kontakten, z.B. Geburtstags- und Jubiläumsglückwünschen Verwendung finden. Diese *) Daten dürfen gespeichert und zur weiteren Kontaktaufnahme verwendet werden. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Ort / Datum / Unterschrift