

Anmeldung

Frau Herr Divers

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße

.....
PLZ, Ort

.....
*Geb.-Datum:

.....
Telefon

.....
Mobil

.....
E-Mail

Mein Meistertitel:

.....
Titel

.....
Meister seit

.....
*Arbeitgeber

* freiwillig

Einwilligungserklärung Datenschutz

Unter www.hwk-aurich.de/datenschutz habe ich die Informationen zur Datenverarbeitung sowie das Widerrufsrecht in der Datenschutzerklärung der Handwerkskammer für Ostfriesland zur Kenntnis genommen.

Meine hier angegebenen Daten werden ausschließlich für die Verwaltung und Korrespondenz des N.O.M. verarbeitet. Einladungen und Informationen werden ausschließlich per E-Mail versandt.

Hiermit stimme ich der Datenverarbeitung für die o. a. Zwecke zu.

.....
Datum und Unterschrift