

BEITRITTSGESUCHE

Bitte füllen das Formular aus, um Glied des RING14 zu werden und Information über Tätigkeiten unseres Vereins zu bekommen

ICH MÖCHTE DAZU INFORMATIONEN ÜBER DIE TÄTIGKEITEN DES VEREINS MIT E-MAIL BEKOMMEN\

ALLGEMEINE AUSKÜNFTE			
Vorname			
Name			
Beruf			
Adresse			
Postleitzahl			
Landkreis			
Mobiltelefon			
E-mail			
FREMDSPRCHKENNTNISSE – Bitte geben Sie Ihre Kenntnisstufen an (gründlich, mittel, ausgezeichnet)			
ENGLISCH _____	FRANZÖSISCH _____	DEUTSCH _____	SPANISCH _____
PC KENNTNISSE: STUFE			
GRÜNDLICH	GENÜGEND	GUT	AUSGEZEICHN.
SIND SIE BEREIT MIT UNSEREM VEREIN ZU KOOPERIEREN ?			
<p>JA</p> <p>GEBEN SIE AN, WIEVIELE ZEIT SIE DER MITWIRKUNG MIT UNSEREM VEREIN ZU WIDMEN BEREIT SIND:</p> <p>1 TAG PRO WOCHE</p> <p>1 TAG PRO MONAT</p> <p>IM NOTFALL</p> <p>ANDERES: _____</p>		<p>NEIN</p>	
WENN SIE MIT UNS ZU ARBEITEN WÜNSCHEN, GEBEN SIE BITTE AN, WELCHE BESCHÄFTIGUNG SIE VORZIEHEN			
INFORMATISCHER BEISTAND	VORFERTIGUNG VON WERBUNG UND VERBREITUNG MATERIAL ODER GEISTIGE ARBEIT	SOZIELLE EREIGNISSE (Ausstellungen, Messen, Kongresse uws)	ÜBERSETZUNGEN
ANDERES			

JA NEIN

Wodurch haben Sie über RING14 gehört ?

durch die örtliche und nationale Presse
Rundfunk und TV Werbung

newsletters/mails/websites

blogs/posters

ich habe es von jemandem gehört

Gemäß dem Gesetze nr 196/03 bin ich damit einverstanden, daß die ober erwähnten Anstalte von meinen persönlichen Angaben Gebrauch machen (Art. 13,4 und 26). Dazu stelle ich klar, daß ich der vom Art.7 Par.II des Gesetzes 196/03 über Aktualisierung, Berichtigung, Ergänzung und Widerruf geschützten Rechten meiner persönlichen Angaben bewußt bin.

ORT UND DATUM _____

UNTERZEICHNUNG _____