



BEITRITTSERKLÄRUNG BUSINESS PARTNER

Organisation: _____

Ansprechperson: _____
(Titel, Vorname, Nachname, Funktion)

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Partnerrolle: Partner Premium Partner Premium Partner Plus

Mögliche Aktivitäten: Diplomarbeiten

Exkursionen

Praktika Inland

Praktika Ausland

Projekte

Vorträge

Sonstige: _____

Bitte unbedingt eine gültige Telefonnummer und E-Mail-Adresse angeben, da aus administrativen Gründen die Kommunikation hpts. über diese beiden Medien abgewickelt wird.

Der Mitgliedsbeitrag wird von der Vereinsleitung festgelegt und den Mitgliedern zeitgerecht zur Kenntnis gebracht.

Der Austritt aus dem Verein ist nur schriftlich und zu Jahresende (31.12.) möglich.

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Ich bin damit einverstanden, dass die in diesem Formular angeführten Daten ausschließlich für vereinsorganisatorische Zwecke verarbeitet werden.

Ja, ich gebe die Einwilligung

Nein, ich gebe die Einwilligung nicht

Ich habe jederzeit das Recht die Einwilligung zu widerrufen - per E-Mail an office.pvbvb@pvbvb.clubdesk.com, per Brief an den Partnerverein der Business School Vöcklabruck, 4840 Vöcklabruck, Englweg 2. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ort, Datum, Unterschrift: _____