

VFIB e.V.
Emil-von-Behring-Straße 5
60439 Frankfurt

Antrag für einen Stempel des VFIB

Ich beantrage einen Stempel des VFIB.

| | | | |
|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|
| Zertifikatsnummer: | | gültig bis: | |
| Name: | | Vorname: | |
| Titel: | | | |
| Versand Rechnung an: | <input type="checkbox"/> Büroadresse | <input type="checkbox"/> Privatadresse | |
| Versand Stempel an: | <input type="checkbox"/> Büroadresse | <input type="checkbox"/> Privatadresse | |
| Büroadresse/Privatadresse: | | | |
| Straße, Hausnummer: | | | |
| PLZ, Ort: | | | |
| Telefon: | | Mobil: | |
| E-Mail: | | | |

Ich versichere, den Stempel in geeigneter Weise vor unbefugter Nutzung zu schützen.

Das Eigentum am Stempel verbleibt beim VFIB. Ich bin darüber informiert, dass mit Ablauf der Gültigkeit die weitere Nutzung des Stempels untersagt ist.

Ich verpflichte mich deshalb, nach Erlöschen des Zertifikats, den Zertifikatsstempel an den VFIB zurückzugeben.

Nachdem der ausgefüllte und unterzeichnete Antrag vorliegt, erhalten Sie eine Rechnung. Sobald der Rechnungsbetrag an den VFIB überwiesen wurde, senden wir Ihnen den Stempel zu.

Information über die Verwendung von Daten

Mit Ihrer Unterschrift auf diesem Antragsformular erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre persönlichen Daten zur Bearbeitung Ihres Anliegens verwendet werden.

Die im Antrag eingetragenen Daten werden zu Vereinszwecken gespeichert. Sie können darüber hinaus veröffentlicht werden, wenn dies dem Vereinszweck dient. Mit Wirkung für die Zukunft kann die Übermittlung der Daten jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf kann schriftlich an die VFIB-Geschäftsstelle, Emil-von-Behring-Straße 5, 60439 Frankfurt oder per E-Mail an info@vfib-ev.de gerichtet werden.

Weitere Informationen und Widerrufshinweise finden Sie in der Datenschutzerklärung auf unserer Website unter <http://www.vfib-ev.de/kontakt/datenschutz.php>

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung gelesen habe und diese akzeptiere.

Ort, Datum

Unterschrift