

An den  
Landesverband der Lebensmittelkontrolleure  
Mecklenburg- Vorpommern e.V.  
z. Hd.: Herrn Stefan Harder  
Marktplatz 14  
18510 Elmenhorst

**Beitrittserklärung  
zum Landesverband der Lebensmittelkontrolleure Mecklenburg- Vorpommern e.V.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnhaft in: PLZ : \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Haus- Nr.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anschrift der Dienststelle Kreisverwaltung/Stadtverwaltung: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Dienstort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Beginn Dienstverhältnis: \_\_\_\_\_

Erlerner Beruf\* : \_\_\_\_\_

\*freiwillige Angaben

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Die Satzung des Landesverbandes der Lebensmittelkontrolleure Mecklenburg- Vorpommern e. V. habe ich gelesen und erkenne ich an. Der Erfassung meiner personenbezogenen Daten und deren festgelegten Nutzung gemäß Verfahrensverzeichnis durch den Landesverband der Lebensmittelkontrolleure Mecklenburg-Vorpommern e.V. stimme ich zu.

Zutreffendes bitte ankreuzen \_\_\_\_\_

Den Jahresbeitrag in Höhe von 30 € werde ich per Dauerauftrag regelmäßig oder pünktlich zum Ende des 1. Quartals auf das Konto des Landesverbandes der Lebensmittelkontrolleure Mecklenburg-Vorpommern e.V. überweisen.

Den Jahresbeitrag in Höhe von 30 € werde ich per regelmäßig und pünktlich zum Ende des 1. Quartals auf das Konto des Landesverbandes der Lebensmittelkontrolleure Mecklenburg-Vorpommern e.V. überweisen.

Ort/ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_