

HAFEN-KLUB HAMBURG e.V.
Bei den St. Pauli Landungsbrücken 3
20359 Hamburg

Ort, Datum _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im HAFEN-KLUB HAMBURG e.V.

**Einzelmitgliedschaft / persönliche Mitgliedschaft
(Rechnungsstellung erfolgt ausschließlich an die Person):**

Name: _____ Vorname: _____

Titel: _____ geb.: _____

Anschrift: _____

Tel./Fax: _____

E-Mail: _____

Mobil: _____

**Weitere Daten, die veröffentlicht werden dürfen oder vertraulich zu behandeln sind,
nenne ich im separaten Datenbogen.**

Die Satzung (Stand 16.10.2018), die Datenschutzbestimmungen und die Hausordnung des HAFEN-KLUB HAMBURG e.V. (vgl. Anlagen zu diesem Aufnahmeantrag) erkenne ich an.

Aufnahmegebühr EUR 700,00
Mitgliedsbeitrag p.a. EUR 350,00
jeweils zzgl. gesetzlicher Umsatzsteuer

Unterschrift des Antragstellers

Aufnahme beschlossen
Hamburg, den _____

HAFEN-KLUB HAMBURG e.V.
Das Präsidium

Datenbogen

Bitte wahlweise zurücksenden an:

Telefax : 040 / 3 19 19 71 oder

E-Mail : info@hafen-klub.de

	Ich bin damit einverstanden, dass die Daten im Mitgliederverzeichnis im geschützten Bereich der Website www.hafen-klub.de veröffentlicht werden. Die Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen gegenüber dem Hafen-Klub Hamburg e.V., Bei den St. Pauli Landungsbrücken 3, 20359 Hamburg, schriftlich (gerne per E-Mail an info@hafen-klub.de) mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.	
Daten für die Mitgliedschaft Bitte kreuzen Sie an, welche Informationen wir im geschützten Mitgliederverzeichnis auf unserer Webseite veröffentlichen dürfen.	ja	nein
Name, Vorname, Titel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Straße	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PLZ Ort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-Mail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mobil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geburtsdatum (wird nicht veröffentlicht, bitte für statistische Zwecke angeben)		
Ggf. Abweichende Daten für das Mitgliederverzeichnis		
Firma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Straße	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PLZ Ort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-Mail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mobil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Website	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Position im Unternehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Name)

Newsletter-Versand per E-Mail

<p>Ich bin damit einverstanden, dass der Hafen-Klub Hamburg e.V. mir Informationen per E-Mail zusendet.</p> <p>Die Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen gegenüber dem Hafen-Klub Hamburg e.V., Bei den St. Pauli Landungsbrücken 3, 20359 Hamburg, per Fax 040 / 3 19 19 71 oder per E-Mail an info@hafen-klub.de mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.</p>	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
<p>Ich bin damit einverstanden, dass die "Hafen-Klub Hamburg" Gastronomie GmbH mir Informationen per E-Mail zusendet.</p> <p>Die Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen gegenüber dem Hafen-Klub Hamburg e.V., Bei den St. Pauli Landungsbrücken 3, 20359 Hamburg, per Fax 040 / 3 19 19 71 oder per E-Mail an info@hafen-klub.de mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.</p>	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein

<p>Ich bin Golfspieler. Bitte nehmen Sie mich in Ihre Golfkartei auf.</p>	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------	----	--------------------------	------

Bitte kennzeichnen Sie die **Branche**, in welcher Sie aktuell tätig sind (Mehrfachnennungen möglich).

<input type="checkbox"/>	Automobilbranche
<input type="checkbox"/>	Banken / Versicherung / Finanzdienstleister
<input type="checkbox"/>	Bauwirtschaft / Gebäudetechnik
<input type="checkbox"/>	Behörde
<input type="checkbox"/>	Beratungsunternehmen
<input type="checkbox"/>	Energiewirtschaft
<input type="checkbox"/>	Hafen-Betreiber
<input type="checkbox"/>	Handel, Import / Export
<input type="checkbox"/>	Ingenieurwesen
<input type="checkbox"/>	IT-Dienstleister
<input type="checkbox"/>	Lagerhaltung
<input type="checkbox"/>	Logistik (Schiene, Straße, Wasser, Luft)
<input type="checkbox"/>	Makler, Immobilienverwaltung
<input type="checkbox"/>	Pharmazeutische Industrie
<input type="checkbox"/>	Presse / Medien
<input type="checkbox"/>	Rechtsanwalt / Steuerberater / Wirtschaftsprüfer
<input type="checkbox"/>	Schiff-, Maschinen- und Anlagenbau
<input type="checkbox"/>	Schifffahrt / Reederei
<input type="checkbox"/>	Schiffsklassifizierer
<input type="checkbox"/>	Tourismus / Gastronomie
<input type="checkbox"/>	Umweltdienstleistung / Recycling
<input type="checkbox"/>	Andere: _____

Datum, Unterschrift