

Navn på foreningen/gruppen:

Frivilligcenterets primære kontakt i foreningen/gruppen:	Email:	Telefon:
(navn)		
Kontingentopkrævning sendes til samme som ovenfor ____ (X) eller til navn:	Email:	Evt. telefon:

Følgende vises på frivilligcenterets hjemmeside, som er offentlig:

Kontaktperson, navn	Kontaktperson, mail	Kontaktperson, tlf
Evt. foreningens adresse	Evt. link til foreningens hjemmeside	Evt. link til foreningens facebook-side

Kontingent for medlemskab er kr. 150,00 pr. år, som bedes indbetalt på: regnr 5379 og kontonr 0243817 i Arbejdernes Landsbank senest 1 måned efter indmeldingsblanketten er modtaget på Frivilligcenteret. **HUSK AT SKRIVE GRUPPE-NAVN PÅ INDBETALINGEN.**

Med min underskrift forpligter jeg foreningen/gruppen til at overholde vedtægter, husorden og køkkenregler for Frivilligcenter Halsnæs. Disse er til enhver tid tilgængelige på Frivilligcenter Halsnæs' hjemmeside. Jeg giver samtidig samtykke til at foreningens oplysninger må opbevares og behandles af Frivilligcenter Halsnæs, at ovenstående mail-adresser automatisk tilmeldes frivilligcenterets nyhedsbrev, samt at kontaktoplysningerne må fremgå af centerets hjemmeside. Jeg kan til enhver tid anmode Frivilligcenter Halsnæs om at blive orienteret om indsamling, behandling og videregivelse af mine personoplysninger, samt anmode om indsigt i de oplysninger, der opbevares, gøre indsigelse mod behandlingen, kræve berigtigelse, sletning eller blokering af personoplysninger.

Jeg bekræfter også at have modtaget nøgle ____ (x), adgangskort ____ (x) og mappe med informationer og vedtægter ____ (x). Hvis jeg mister nøglen koster det kr. 150 for en ny. Både nøgle og adgangskort skal returneres ved udmeldelse. **Bemærk: Nøgle- og kortudlevering skal underskrives separat.**

Noter gerne flere kontaktpersoner, kort og lang beskrivelse af foreningen, mm på bagsiden af arket.

Dato	Foreningens formand/tegningsberettigede/koordinator (underskrift)