

Navn på foreningen/gruppen:

Frivilligcenterets primære kontakt i foreningen/gruppen: (navn)	Email:	Telefon:
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 9570 og kontonr 13684855 i Danske Bank 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. 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 at have modtaget en adgangsbrik ____ (x).

Hvis jeg mister brikken koster det kr. 100 for en ny. Adgangsbrik skal returneres ved udmeldelse og depositum returneres. **Bemærk: Brikudlevering skal underskrives separat.**

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

Dato	Foreningens formand/tegningsberettigede/koordinator (underskrift)