

## Ansøgning om medlemskab

Virksomhed:

Navn:

Adresse:

Tlf.:

E-mail:

Produkter:



**SPISEKAMMER**  
HALSNÆS

### Medlemstype (sæt kryds):

- Medlem med årlig omsætning på mindre end 50.000 kr.
- Medlem med årlig omsætning på mere end 50.000 kr.
- Sponsormedlem (min. pris 600 kr.)

### Kontingent:

600 kr.

1.800 kr.

- Ja tak, jeg vil gerne have nedsat kontingent (600 kr.) første år. (sæt kryds)

### Interessentgruppe (sæt kryds)

- Forarbejdningsgruppen
- Kødkvægsgruppen
- Svineavlgruppen
- Får og -gedegruppen
- Gartner, korn og frøgruppen
- Restauranter og spisesteder
- Øvrige interessenter

- Jeg giver samtykke til at Spisekammer Halsnæs må opbevare mine personlige oplysninger så længe jeg er medlem af foreningen, samt at Spisekammer Halsnæs må dele mine personlige oplysninger med henblik på markedsføring og kommunikation.

Dato:

Sendes til:

Underskrift:

Spisekammer Halsnæs

Amtsvejen 280

3390 Hundested

Mail: [kontakt@spisekammerhalsnaes.dk](mailto:kontakt@spisekammerhalsnaes.dk)