



Laufende Zahl: _____

Mitglieder Stammblatt

Familienname: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Kinder (Name und Geburtsjahr):

Jährlicher Mitgliedsbeitrag in der Höhe von € 10,00 entrichtet: JA NEIN

Den Mitgliedbeitrag bitte auf folgendes Konto überweisen:
(wird folgend jedes Jahr im Jänner eingehoben)

IBAN: AT37 2081 5000 4400 5460
BIC: STSPAT2GXXX

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich ab sofort ein Mitglied des oben genannten Vereines werden möchte.

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____



Hoamatg'fühl
WECHSELLAND

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG – DATENSCHUTZ

Hiermit willige ich ein, dass der Verein „Hoamatg'fühl - Wechselland“, meinen Namen, meine Anschrift, meine Telefonnummer und meine E-Mail-Adresse verarbeiten und meine Fragen beantworten darf. Zusätzlich dürfen mir per Post, Fax, E-Mail, WhatsApp und SMS Informationen zugesendet werden. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung des Datenschutzes erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden und dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Widerrufserklärung richte ich an:

Hoamatg'fühl Wechselland unter **post@hoamatgfuehl-wechselland.at**. Im Falle eines Widerrufs werden im Zuge meiner Widerrufserklärung meine Daten gelöscht.

Ort und Datum:

Unterschrift:
