

Anmeldung als förderndes Mitglied stopp-HSP

Name: _____
Adresse: _____
Geburtsdatum: _____
Telefon: _____
E - Mail: _____

freiwillige Angaben

- Ich bin Betroffene (r)
 Ich bin Angehörige (r)
 Ich bin Unterstützer (in)

Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt € 25,00

Bankverbindung für Mitgliedsbeiträge und Spenden:

Raiffeisenbank NÖ-SÜD-ALPIN
IBAN AT43 3219 5000 0042 3970

Ich erkläre mich einverstanden, dass die angegebenen Daten zum Zwecke einer außerordentlichen Mitgliedschaft als Förder(er/in) bei den zuständigen Vorstandsmitgliedern gespeichert und zum Versand von Informationen, Veranstaltungseinladungen usw. verwendet werden dürfen. Die Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt - es gelten die Vereinsstatuten (siehe www.stopp-HSP.at) und Datenschutzbestimmungen. Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Mitgliedschaft erst nach Einlangen des Mitgliedsbeitrages auf dem angegebenen Bankkonto besteht. Die Mitgliedschaft ist unbefristet und endet durch meinen schriftlichen Austritt (Brief oder E-Mail) zum Jahresende oder durch Nichtzahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrages zuzgl. 6-monatiger Nachfrist.

Ort, Datum

Unterschrift