



VEREIN ZUR FÖRDERUNG ALPENLÄNDISCHER KULTUR

ANTRAG AUF FÖRDERNDE MITGLIEDSCHAFT

Ich unterstütze den Verein mit jährlich **€ 30,-**

Ich unterstütze den Verein mit ehrenamtlicher Tätigkeit:

.....

Nachname, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
E-Mail:	
Telefon-Nr.:	
Ort, Datum:	
Unterschrift:	

- ✓ Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf unser Konto bei der Raiffeisenbank Deutschfeistritz, IBAN: AT80 3811 1000 0018 4010.
- ✓ Die Mitgliedschaft ist immer für das laufende Kalenderjahr gültig und kann bis spätestens 30. November des Jahres gekündigt werden.
- ✓ Mit der Bekanntgabe Ihrer E-Mail-Adresse und Bestätigung durch Ihre Unterschrift stimmen Sie zu, dass Ihre personenbezogenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung, Information, Buchhaltung, Abrechnung und Zustellung von Informationsmaterial verarbeitet werden dürfen.
- ✓ Weiters geben Sie ihr Einverständnis, dass die Bildaufnahmen zum Zweck der Berichterstattung, Werbung, Nachrichtenerstattung und Dokumentation in Zeitungen, Zeitschriften und Flyern sowie in elektronischen Medien (z. B. Website, Facebook, Google, Twitter, ...) veröffentlicht werden dürfen.