



**ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT
im Verein**

**HANDHELDEN – Verein zur Förderung von Kindern und Jugendlichen mit Handfehlbildungen
(ZVR: 1752535036)**

Hiermit bitte ich um die Aufnahme in den obengenannten Verein als (bitte ankreuzen)

Ordentliches Mitglied (Mitgliedsbeitrag pro Familie: EUR 20/Jahr)

Unterstützendes Mitglied (Mitgliedsbeitrag: EUR 50/Jahr)

Persönliche Angaben des Antragstellers:

Vorname/n und Nachname/n (der Familie): _____

Geburtsdatum/daten: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich erkenne die Satzung des Vereins (zum Download auf der Website www.handhelden.at) sowie die Ordnungen und Beschlüsse des Vereins an und verpflichte mich, diese einzuhalten. Ich erkläre, dass ich die Mitgliedsbeiträge fristgerecht zahlen werde. Die Mitgliedschaft entsteht mit Datum des Einlangens des Mitgliedsbeitrages auf dem Vereinskonto: Sparkasse Frankenmarkt-Vöcklamarkt, IBAN: AT32 2030 6000 0008 4749. Bei Verwendungszweck bitte Mitgliedschaft (Nachname) eintragen.

Datenschutzhinweis:

Ich stimme der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung zu. Der Verein darf mir Informationen per Post, Mail oder Telefon zukommen lassen.

Ort, Datum : _____

Unterschrift: _____

Bitte in Blockschrift ausfüllen und an den Verein per Email (handhelden@outlook.com) retournieren.