

Verein Herzblick

Wochenaltgasse 8, 4523 Neuzeug

+43 677 / 622 218 20

verein.herzblick@gmail.com

ZVR-Nr. 1712841821



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „**Verein Herzblick**“

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Tel.

E-Mail

Geburtsdatum

Ich bin damit einverstanden, dass die oben genannten persönlichen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung im Verein Herzblick gespeichert und verarbeitet werden.

Ich bin einverstanden, Mitglied der vereinsinternen WhatsApp Gruppe zu werden und dass dadurch meine Telefonnummer für andere Vereinsmitglieder ersichtlich ist.

Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos diverser Vereins-Veranstaltungen, auf welchen ich erkennbar bin, einverstanden.

Der **erste Mitgliedsbeitrag** ist bis spätestens **14 Tage nach Erhalt der Beitrittsbestätigung** auf das Vereinskonto zu überweisen.

Danach ist dieser jeweils **bis zum 15.02. des laufenden Geschäftsjahres** fällig.

Begünstigter: Verein Herzblick

IBAN: AT85 3411 4000 0150 5742

BIC: RZOOAT2L114

Bank: Raiffeisenbank Steyr

Jahresbeitrag: € 20,00

Zahlungsreferenz: Mitgliedsbeitrag (Jahr 20xx) und Mitgliedsnummer

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Statuten des Vereins mit allen Rechten und Pflichten an.

Ort, Datum

Unterschrift