

Anmeldeformular

<input type="checkbox"/> Ich möchte Mitglied beim Verein „Sozialer Hilfsdienst Seeham“ werden. Der Mitgliedsbeitrag dafür beträgt € 15,- pro Kalenderjahr	<input type="checkbox"/> Ich möchte unterstützendes Mitglied beim Verein „Sozialer Hilfsdienst Seeham“ werden, mit dem einmaligen Betrag von € _____.
--	--

KONTAKTDATEN:

Nachname: Vorname:
Adresse:
E-Mail: Geburtsdatum:
Telefonnummer:

ZAHLUNG:

elektronischer Überweisung/Erlagschein.

BIC: RVSAAT2S047 IBAN: AT33 3504 7000 1802 6351

§ 6 Beendigung der Mitgliedschaft (laut Vereinsstatuten):

1. Die Mitgliedschaft erlischt durch Tod, durch freiwilligen Austritt oder durch Ausschluss.
2. Der Austritt kann durch schriftliche Anzeige an den Vorstand erfolgen.
3. Der Vorstand kann ein Mitglied ausschließen, wenn dieses gegen die Ziele des Vereines verstößt oder diesen zu eigennützigen Zwecken missbraucht.
4. Der Ausschluss eines Mitglieds aus dem Verein kann vom Vorstand auch wegen grober Verletzung anderer Mitgliedspflichten und wegen unehrenhaften Verhaltens verfügt werden.
5. Die Aberkennung der Ehrenmitgliedschaft kann aus den im Abs. 4 genannten Gründen von der Generalversammlung über Antrag des Vorstands beschlossen werden.

Datenschutzhinweis:

Ich stimme der Verarbeitung meiner persönlichen Daten zu, welche ausschließlich für vereinsinterne Zwecke (Kontaktaufnahme, Mitgliederverzeichnis, Beitragsvorschreibung, Abhandlung der Vereinsaufgaben) verwendet und NICHT ungefragt an Dritte weitergegeben werden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos, welche bei diversen Veranstaltungen gemacht werden, der Veröffentlichung in Printmedien, auf der Homepage und in Social-Media Portalen des Sozialen Hilfsdienstes dienen.

Sofern die Verwendung nicht mündlich oder schriftlich untersagt wurde, gilt eine stillschweigende Zustimmung.

.....

.....

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT