

# Beitrittserklärung

## Hilfsverein "HOFER helfen HOFERN"

5322 Hof bei Salzburg, Postplattenstraße 1

www.hoferhelfenhofern.at/E-Mail: helfen@hof.at

Anrede:	Titel:	Name:	Vorname:
Straße:		PLZ:	Ort:
Tel. Nr.		E-Mail:	Geburtsdatum:
Bei noch nicht volljährigen Personen: Name der/des Erziehungsberechtigten:			

Mitgliedsbeitrag jährlich: 12 Euro
------------------------------------

Beitrittsdatum:
-----------------

<input type="checkbox"/>	Ich bin aktiv ehrenamtlich für den Verein tätig und unterstütze den Verein mit Zahlung des Mitgliedsbeitrages
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Ich möchte in Zukunft ehrenamtlich tätig sein und unterstütze den Verein mit Zahlung des Mitgliedsbeitrages.
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Ich unterstütze den Verein durch Zahlung des Mitgliedsbeitrages
--------------------------	---

Bitte zutreffendes ankreuzen.

Ich stimme der Verarbeitung meiner persönlichen Daten für die allgemeine Vereinsverwaltung zu (Kontaktaufnahme, Mitgliederliste, Einladung zur Generalversammlung, Informationen, Beitragsvorschriften).

Die Zustimmung kann gemäß § 6 der Statuten mit Kündigung der Mitgliedschaft widerrufen werden.

Ort: Datum: Unterschrift ( oder Erziehungsberechtigten):

---

Auf Wunsch erhalten Sie die Statuten und die Datenschutzerklärung. Des Weiteren finden Sie die Datenschutzerklärung auf unserer Homepage [www.hoferhelfenhofern.at](http://www.hoferhelfenhofern.at)

Bankverbindung:

Raiffeisenbank Hof-Koppl-Ebenau / IBAN: AT92 3502 5000 0004 9650 / BIC: RVSAAT2S025