Beitrittsformular

◯ Mitglied ◯ Fördermitglied ◯ Juniormitglied

Anrede: ◯ Herr ◯ Frau ◯ .....

*Name: ..... *Geburtsdatum: .....

*Adresse: .....

*PLZ: ..... *Ort: ..... *Land: .....

*Mailadresse: ..... Telefonnummer: .....

Nur für Juniormitglieder:
Name des erziehungsber. Mitgliedes: .....

*Geworben von : .....

◯ Ich möchte in die WhatsApp Gruppe des Vereins aufgenommen werden.

◯ Ich möchte Informationen und Einladungen zu Veranstaltungen in Form eines Newsletters per Mail erhalten.

◯ *Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten, wie sie in der Beitrittserklärung angegeben sind, zur Verwaltung meiner Mitgliedschaft und zum Versand von Informationen und Angeboten des Vereins “La Vita Italiana - Freunde der italienischen Lebensart” verwendet werden. Ich bin darüber informiert, dass ich das Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung meiner Daten habe und meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr für

- Mitglieder 20€
- Fördermitglieder 50€ (oder mehr)
- Juniormitglieder 10€

und ist bis spätestens 30. April des laufenden Vereinsjahrs zu bezahlen.
Bei Beitritte ab 1. August ist nur noch die Hälfte des Mitgliedsbeitrages fällig.

*Datum: ..... *Unterschrift: .....
Bei Juniormitgliedern die Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Schicke die ausgefüllte und unterschriebene Beitrittserklärung an: info@la-vita-italiana.at

Das ausfüllen und abschicken der Beitrittserklärung bestätigt noch keine Mitgliedschaft. Über den Beitritt entscheidet der Vorstand.
Der Antrag kann ohne Angabe von Gründen abgelehnt werden.
Felder die mit * gekennzeichnet sind, sind Pflichtfelder.