



Verein Heimhilfe Freistadt

Amselstraße 24

4240 Freistadt

Tel.: 0664/13 52 317

Beitrittserklärung

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

SV-Nummer:

Anschrift:

.....

Telefon: **Handy:**

Jahresmitgliedsbeitrag:.....30€

Ich stimme ausdrücklich zu, dass meine persönlichen Daten (Name, Geburtsdatum, SV-Nummer, Adresse, Telefonnummer bzw. Handynummer und Beitrittsdatum) zwecks Mitgliedschaft beim der Heimhilfe Freistadt verwaltet werden und weiters zwecks Zusendungen vereinspezifischer Informationen (z.B. Einladung zu Vereinsveranstaltungen) verwendet werden. Diese Einwilligung kann von mir jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift: