

Anmeldeformular für den Beitritt in den Verein

ZIRL AKTIV

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnr.: _____

E-Mail: _____

Die Aufnahme der Daten dient dazu, das Mitglied über diverse Veranstaltungen, Neuigkeiten sowie über Generalversammlungen zu informieren. Diese Daten werden selbstverständlich nicht an Dritte weitergegeben.

Das ausgefüllte Formular bitte persönlich an ein Vorstandsmitglied übergeben oder per Post an die Vereinsadresse 6170 Zirl, Auergasse 8a, schicken.

Hiermit möchte ich ZIRL AKTIV beitreten und erkläre mich mit den Statuten des Vereins einverstanden und werde diese berücksichtigen. Insbesondere verpflichte ich mich zur Verschwiegenheit betreffend vertraulicher Inhalte von Besprechungen oder mir zugesandter interner Informationen.

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen von Treffen oder Veranstaltungen angefertigte Fotos von mir zur Veröffentlichung, für die ZIRL AKTIV Homepage und Social-Media-Profile verwendet werden. Dies gilt bis auf Widerruf.

Ich habe die Statuten erhalten und gelesen.

Unterschrift Ort, Datum