

BEITRITTSERKLÄRUNG

Titel	
Vorname(n)	
Nachname	
Strasse / Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon / Mobil	
Fax	
E-Mail	
Website	
Beruf	

Hiermit trete ich dem Verein „Morbus Fabry Selbsthilfeverein Österreich“ bei.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich pro Person € 25,00 und ist einzuzahlen im Jänner des jeweiligen Jahres auf folgendes Vereinskonto:

Kontoinhaber: Morbus Fabry Selbsthilfeverein Österreich
IBAN: AT79 2050 6077 0130 4201
BIC: SPKUAT22XXX

Ich bin an der Mitarbeit des Vereins interessiert, weil:

-
- Ich möchte Vereinsnachrichten, Einladungen, Informationen etc. per E-Mail/Post erhalten
 Ich wünsche eine Möglichkeit zur Kontaktaufnahme mit anderen Mitgliedern
(geschlossene Plattform)

Ort, Datum und Unterschrift

Hinweis nach DSGVO: Personenbezogene Daten werden gespeichert. Ihre Daten werden vertraulich behandelt, nur für vereinsinterne Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.