

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum mildtätigen, gemeinnützigen Verein obdachlosenhilfsaktion.at

Vorname	Nachname	Geb. Datum
Adresse	PLZ	Ort
Tel.Nr	E-Mail	

<input type="checkbox"/> aktives Mitglied (20€) ... unterstützt den Verein durch die Leistung der Mitgliedsbeiträge & regelmäßiger, aktiver Mitarbeit bei Betrieb & Erhaltung.	<input type="checkbox"/> förderndes Mitglied (20€) ... unterstützt den Verein durch die Leistung der Beiträge, ohne wesentliche Daten (außer Name & Adresse) bekanntzugeben.
---	---

Datenschutzbelehrung

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes (DSVG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Mitteilungen, Bekanntmachungen und Informationen an meine oben angegebene **E-Mail-Adresse** übermittelt.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Bilder, die von meiner Person im Zusammenhang mit dem Vereinsleben entstehen, vom Verein z.B. im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, für Publikationen und im Internet auf der Homepage des Vereins (www.obdachlosenhilfsaktion.at) und den Social Media Plattformen des Vereins (Facebook, Instagram u.a.) veröffentlicht werden. Ich habe jederzeit das Recht, diese Zustimmung gegenüber dem Verein im Einzelfall oder generell zu widerrufen.

Datum, Ort

Unterschrift Mitglied

SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag obdachlosenhilfsaktion.at

ZAHLUNGSEMPFÄNGER (Name, Anschrift):

obdachlosenhilfsaktion.at, Haider Strasse 40, A-4052 Ansfelden

Creditor-ID: AT41ZZZ00000056622

Ich ermächtige den Verein obdachlosenhilfsaktion.at, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von obdachlosenhilfsaktion.at auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. E

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name	IBAN	BIC
Datum, Ort	Unterschrift	

EÄÈÈÈ [der per Netbanking auf das Spendenkonto der Uää&@[[•^ } @ä]-•æ\cä [} ÄÄÄ
 à^ää^!Ä **Hypo Oberösterreich** einzubezahlen.

IBAN: AT24 5400 0000 0025 2528

BIC/SWIFT: OBLAAT2L

Verwendungszweck:

Mitgliedschaft **aktiv oder fördernd**

(passend bitte auswählen)