



# Beitrittserklärung

ordentliche Mitglieder (Privatperson...)

außerordentliche Mitglieder (Spenden.....)

Name: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit, dem gemeinnützigen Verein `Pflegeverein Landeck` beizutreten lt. Statuten in geltender Fassung.

Ich gebe meine Zustimmung zur Verwendung, Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ausschließlich für vereinsinterne Zwecke. Eine Weitergabe der Daten an Dritte stimme ich nicht zu.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit mit ENDE eines KALENDERJAHRES gekündigt werden.

## Widerrufsbelehrung

Durch den Widerruf (pflegeverein.landeck@gmail.com) wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung und allenfalls künftiger zwingend zur Abwicklung bereits erfolgter Leistungen nötiger Verarbeitungen (z.B. Abwicklung von Mitgliedsbeiträgen ect.) nicht berührt.

Landeck, am \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Unterschrift

✂-----



**Vereinsanschrift:** Schulhausplatz 9, 6500 Landeck

**Kontakt: Obmann Robert Knoll** 0699/16660242  
info@pflegeverein-landeck.at

**Mitgliedsbeitrag jährlich pro Haushalt: 25 Euro**

**Bankverbindung : Sparkasse Imst AG BLZ: 20502**

**Pflegeverein Landeck**

IBAN: AT26 2050 2000 2531 0764

BIC: SPIMAT21XXX