

Beitrittserklärung als ordentliches Mitglied

Name des Vereins:		Besteht seit:	
Tätigkeitsbereich:		Anzahl der Mitglieder:	
Vereinssitz:		Telefon:	
Unser Verein möchte aus folgenden Gründen ordentliches Mitglied beim ÖZIV werden:			
Angaben zur Person des/der Antragstellenden: (bitte die fett gedruckten Bereiche unbedingt ausfüllen)		Funktion:	
Familienname des/der Antragstellenden:		Titel:	
Vorname:		Geschlecht: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	
Straße/Anschrift:			
Ort:		PLZ:	
Geb.Datum:	Versicherungsnummer:	Staatsangehörigkeit:	
Beruf:		Tel. privat:	
Grad der Behinderung (falls gegeben) in %:		Fax:	
Art der Behinderung:		Tel. Arbeit:	
e-Mail: RollstuhlfahrerIn: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Internet:	
Ich möchte als FunktionärIn im ÖZIV mitarbeiten: Besondere Interessen:		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Ich möchte an Schulungen des ÖZIV teilnehmen: Besondere Interessen:		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Mitglied bei anderen Organisationen:			
Bezug der ÖZIV-Zeitung: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Stückanzahl:		ÖZIV-Newsletter: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Den Jahresbeitrag in der Höhe von <input type="checkbox"/> € 218,- oder <input type="checkbox"/> € 436,- werden wir auf das Konto des ÖZIV überweisen. IBAN: AT511100009493324900 BIC: BKAUATWW bei UniCredit Bank Austria AG			

Ich stimme zu, dass meine Angaben aus der Beitrittserklärung zum Zweck der Mitgliederverwaltung vom ÖZIV Bundesverband erhoben und verarbeitet werden.

Hinweis: Sie können Ihre Einwilligung jederzeit widerrufen. Detaillierte Informationen zum Umgang mit Nutzerdaten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung. Diese finden Sie auf unserer Homepage.

<https://www.oeziv.org/datenschutz/>

Ort und Datum

Unterschrift