

VEREIN KULTURTAGE SCHLOSS PÖGGSTAL

BEITRITTS-FORMULAR

Hiermit gebe ich meinen Beitritt zum Verein Kulturtage Schloss Pöggstall bekannt.

Ich wähle das Modell: (bitte ankreuzen)

ordentliches Mitglied: € 25,-

förderndes Mitglied: ab € 50,-

Name:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein meine Daten verwendet, um mich zu benachrichtigen. Der Verein darf meine Daten nicht an Dritte weitergeben.

Ich zahle meinen Beitrag auf das Vereinskonto bei der Raiffeisen Bank

AT 70 3293 9000 0470 5224

ein.

Ich kann jederzeit aus dem Verein austreten, und werde dies gegebenenfalls schriftlich per E-Mail bekanntgeben.

Datum & Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:



Kulturtage Schloss-Pöggstall
Hauptplatz 1
3650 Pöggstall

info@kulturtage-schlosspoeggstall.at
oder
elisabthaugustin@hotmail.com