



ARBEITSKREIS  
SCHLOSS  
HANFELDEN<sup>+</sup>

## Beitrittserklärung

**Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Verein „Arbeitskreis Schloss Hanfelden plus“.**

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl / Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt aktuell € 30 für ordentliche Mitglieder. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils zu Jahresbeginn fällig und gilt für ein ganzes Kalenderjahr. Eine Rückzahlung des Betrages ist nicht möglich. Eine Kündigung der Mitgliedschaft in schriftlicher Form ist jederzeit möglich.

Mit der Mitgliedschaft erkläre ich mich mit den Statuten und den darin formulierten Interessen und Zielen des Vereins einverstanden. Ich bin einverstanden, gemäß der seit Mai 2018 geltenden EU-DSGV Informationen des Vereins (z.B. Einladungen zu Vorträgen und Veranstaltungen) per Post wie auch als Mail zu erhalten und stimme der elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten zu.

---

Datum

Unterschrift

Arbeitskreis Schloss Hanfelden Plus  
Unterzeiring 11, 8762 Oberzeiring / office@hanfelden.at / http://www.schloss-hanfelden.at /  
ZVR 1935717912  
IBAN: AT47 3836 8000 0200 1972

