

BEITRITTSERKLÄRUNG Verein Alte Schmiede

Name

Straße

PLZ, Ort

E-Mail:

Tel.:

1 Pers: € 20,--/Jahr

1 Pers. + 1 Familienmitglied: € 30,--/Jahr

Bitte zutreffendes ankreuzen

Ich/Wir erkläre/erklären meinen/unseren Beitritt zum Verein „Alte Schmiede“ – Kultur- und Wirtschaftsförderungsverein der Marktgemeinde Schönberg/Kamp.

Ich/Wir erkenne/erkennen die geltenden Statuten des Vereines Alte Schmiede an und verpflichte mich/verpflichten uns zur Zahlung des jeweils geltenden jährlichen Mitgliedsbeitrages. Der Mitgliedsbeitrag ist beim Eintritt bzw. jeweils im Jänner fällig. Änderungen des Mindestbeitrages werden bekannt gegeben.

Gleichzeitig bestätige ich/bestätigen wir durch Angabe der Emailadresse die Aufnahme in den Newsletter zu wünschen, um über Veranstaltungen und wichtige Neuigkeiten informiert zu werden. Die E-Mail-Adresse wird ausschließlich zum Zweck der Zusendung des Newsletters der Alten Schmiede verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Eine Abmeldung vom Newsletter ist jederzeit telefonisch oder schriftlich möglich!

.....
Unterschrift

.....
Datum, Ort