STEIRISCHER SENIORENRING
ZVR: 733960066
**Landesobmann GK Erich Hafner**
**Abg. z. Stmk. Landtag a.D., Bundesobmann-Stv. ÖSR**
8212 Gersdorf a.d.F. 117; Mobil: 0664/4658914
**Landesbüro:** 8212 Rohrbach a.K. 16
E-Mail: info@seniorenring.st

# BEITRITTSERKLÄRUNG

**als Mitglied beim Steirischen Seniorenring, Landesgruppe Steiermark**

**Mitgliedsnummer vom Landesbüro…… am…….**

Bitte Formular in BLOCKSCHRIFT ausfüllen

**Familienname: ……** **Vorname: …….**

**Geburtsdatum: ……** **Telefon/Mobil: ……**

**E-Mail: ……** **PLZ: ……**

**Ort: ……..** **Straße/Nr.: ……**

**Partner:**

**Familienname: ……** **Vorname: …….**

**Geburtsdatum: ……** **Telefon/Mobil: ……**

**E-Mail: …….**

**Ortsgruppe: ……** **Bezirk: …….**

**Geworben durch: …….**

**Jährlicher Beitrag: Einzelperson € 15,00 Ehepaare oder Lebensgemeinschaft € 24,00**

- Die von mir angegebenen personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Mitgliederverwaltung automationsunterstützt verarbeitet. Ich stimme zu, dass die angegebenen Daten zum Zweck der Zusendung von Informationsmaterial per Post oder E-Mail verwendet werden.
- Ich erkläre meinen Beitritt zum STEIRISCHEN SENIORENRING und verpflichte mich, den jährlich vorgeschriebenen Mitgliedsbeitrag zu bezahlen. Der Austritt muss dem Bezirk schriftlich bekannt gegeben werden.
- Mit meiner Unterschrift bekenne ich mich zu unserer gemeinsamen Republik Österreich, zum demokratischen System, lehne den Missbrauch menschlicher Gefühle in jeder Form ab ebenso wie ein klares Bekenntnis zur Gewaltfreiheit.

**Ort:** t**…….** **Eintritt ab: …….**

**Datum und Unterschrift: …….**