



BEITRITTSERKLÄRUNG

ALS MITGLIED BEIM STEIRISCHEN SENIORENRING,
LANDESGRUPPE STEIERMARK

MITGLIEDSNUMMER:

LANDESBÜRO:

DATUM:

Bitte Formular in BLOCKSCHRIFT und LESERLICH ausfüllen!

Familienname	Vorname
Geburtsdatum	Telefon/Mobil
E-Mail	PLZ
Ort	Adresse (Straße, Hausnummer, Adresszusatz)

Partner

Familienname	Vorname
Geburtsdatum	Telefon/Mobil
E-Mail	
Ortsgruppe	Bezirk
Geworben durch	

Jährlicher Beitrag

Einzelperson €15,-

Ehepaare oder
Lebensgemeinschaft €24,-

➤ 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 und bekenne mich zur Gewaltfreiheit.

Ort	Datum, Unterschrift
Eintritt ab	

STEIRISCHER SENIORENRING

ZVR: 733960066 | Landesobmann GK Erich Hafner | Abg. z. Stmk. Landtag a.D., Bundesobmann-Stv. ÖSR
8213 Gersdorf a.d.F. 117; Mobil: 0664/4658914 | Landesbüro: 8212 Rohrbach a.K. 16 | E-Mail: info@seniorenring.st