

An schaumamoi@schaumamoi.at

**Antragsformular
für eine Mitgliedschaft bei dem Kunst- und Kulturverein SCHAUMAMOI
Winden am See**



Name

Adresse

Email

Tel.

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft:

Aktive (ordentliche) Mitgliedschaft 10,-- pro Kalenderjahr

Fördernde (außerordentliche) Mitgliedschaft 20,-- pro Kalenderjahr

Start der Mitgliedschaft: Die Mitgliedschaft beginnt mit Überweisung des Mitgliedsbeitrags zu laufen und wird anschließend von uns bestätigt. Die Mitgliedschaft ist jederzeit kündbar (per email oder persönlich) und erlischt anschließend nach Ablauf des Kalenderjahres.

Mit der Bitte um Überweisung des betreffenden Betrags an:

IBAN AT05 3300 0000 0222 5217

Verwendungszweck: MB 2025 Vorname Nachname

Dankeschön!

Ich trete hiermit dem Kunst- und Kulturverein SCHAUMAMOI Winden am See als Mitglied - wie angegeben - bei, erkläre mich bereit den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu bezahlen und willige ein, dass meine hier bekanntgegebenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Zusendung von Mitgliedsnachrichten und Informationen über Veranstaltungen bzw. zur Kontaktaufnahme durch Vorstandsmitglieder bei Rückfragen bzgl. meiner Mitgliedschaft oder Teilnahme an Veranstaltungen verarbeitet werden. Weiters nehme ich zur Kenntnis und bin einverstanden, dass auf Veranstaltungen des Vereins Fotos und Videoaufnahmen gemacht werden (können), auf denen ich erkennbar sein könnte, und diese dann veröffentlicht werden. Ich habe jederzeit das Recht auf Änderung und Löschung meiner Daten. Bei meinem Vereinsaustritt werden sämtliche meiner Daten auf Wunsch gelöscht.

Datum,

Unterschrift Antragsteller:in

Die Mitglieder des Kunst- und Kulturvereins SCHAUMAMOI Winden am See bedanken sich sehr herzlich für Ihre Unterstützung und freuen sich auf gute Zusammenarbeit!