

MITGLIED WERDEN: ROTE HILFE STEIERMARK

Beitrittserklärung

..Zutreffendes ankreuzen! Bitte in Großbuchstaben ausfüllen!

Eingescannt an rotehilfesteiermark@riseup.net, persönlich abgeben oder an unsere Adresse schicken

- Ich erkläre meinen Beitritt zur Roten Hilfe Steiermark.
- Ja, ich möchte regelmäßig von der Roten Hilfe Steiermark Information erhalten.
- Ich bin an aktiver Mitarbeit interessiert.

Ich zahle meinen Mitgliedsbeitrag:

- bar und kümmere mich selbst um die regelmäßige und verlässliche Übergabe.
- via Banküberweisung auf das Konto der Roten Hilfe Steiermark (AT06 2081 5000 4243 1999)

Monatliche Zahlung:

- Ich zahle den normalen Mitgliedsbeitrag von **monatlich € 7,-**
- Ich zahle einen Solidaritäts-Beitrag von **monatlich € 10,-**
- Ich zahle einen frei gewählten Beitrag von **monatlich € _____ (min. € 1)**

Jährliche Zahlung:

- Ich zahle den normalen Mitgliedsbeitrag von **jährlich € 84,-**
- Ich zahle einen Solidaritäts-Beitrag von **jährlich € 120,-**
- Ich zahle einen frei gewählten Beitrag von **jährlich € _____ (min. € 12)**

Name: _____

E-Mail: _____
(alternativ: Wohnadresse)

Deine Kontaktmöglichkeit nutzen wir, um dich zur Mitgliederversammlung einzuladen. Ansonsten kannst du dich über unsere Website am Laufenden halten.

Durch meine Unterschrift akzeptiere ich die Statuten der Roten Hilfe Steiermark.

Zum Zweck der Erfüllung der Vereinsaufgaben werden meine persönlichen Daten, nämlich Name, E-Mail und Bankverbindung bei der Roten Hilfe Steiermark verarbeitet.

Wir behandeln deine Daten vertraulich und geben keine Daten an Dritte weiter.

Nachdem du Mitglied geworden bist, kontaktieren wir dich mit weiteren Informationen rund um unseren Verein!

Bei Fragen wende dich bitte an rotehilfesteiermark@riseup.net

Datum

Unterschrift