

ZEILINGER SENSENMUSEUM

DER SENSENHAMMER
AUF DER TRATTEN

Himmelberg

MITGLIED
WERDEN



Ja, ich möchte im VEREIN ZEILINGER SENSENMUSEUM HIMMELBERG Mitglied werden!

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Adresse: _____

Tel Nr: _____

mail-Adresse _____

Datum / Unterschrift: _____

Bitte um Überweisung von unseren Mitgliedsbeitrag von € 20 / JAHR auf folgendes Konto bei der

SPARKASE FELDKIRCHEN:
IBAN: AT71 2070 2000 0001 3391
BIC: SPFNAT21XXX

Die Vereinsmitgliedschaft ist unbefristet, kann mit einer Frist von 4 Wochen jeweils zum Jahresende schriftlich gekündigt werden. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich hinsichtlich meiner Rechte im Zusammenhang mit der Erfassung, Verarbeitung und Übermittlung personenbezogener Daten ausdrücklich informiert werde und mit der beiliegenden Einwilligungserklärung zur Verwendung personenbezogener Daten einverstanden bin. Ich akzeptiere mit meiner Unterschrift die Statuten des VEREINS, die unter www.zeilinger-sensenmuseum.at zur Verfügung stehen.

ZEILINGER SENSENMUSEUM HIMMELBERG
9562 HIMMELBERG, TURRACHERSTRASSE 28
ZVR-ZAHL: 1275858390