

Beitrittserklärung

Ich möchte den Verein **knack:punkt – Selbstbestimmt Leben Salzburg** ideell und finanziell unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt.

Nachname	
Vorname	
Strasse + Hausnummer	
PLZ + Ort	
Email	
Telefonnummer	

Ordentliches Mitglied (mit Behinderung): 12 EUR / Jahr

Außerordentliches Mitglied (ohne Behinderung): 12 EUR / Jahr

Unterstützendes Mitglied: ___ EUR / Jahr

(Bitte ankreuzen)

Die Anmeldung gilt jeweils für ein Kalenderjahr (vom 1.1.-31.12.). Eine Kündigung gilt als vollzogen, wenn das Mitglied dies schriftlich dem Vereinsvorstand mitteilt. Bereits bezahlte Mitgliedsbeiträge werden nicht rückerstattet.

Es gelten die Mitgliedschaftsrichtlinien laut §3 der Statuten, zu finden unter **www.knackpunkt-salzburg.at**.

Ich erkläre mich mit der vereinsmäßigen Verwendung meiner Daten (KEINE Weitergabe an Dritte) einverstanden.

Datum und Unterschrift

Wir bitten um verlässliche Überweisung des Mitgliedsbeitrages auf unser Vereinskonto. Danke für die Unterstützung!

SPARDA Bank
 IBAN: AT39 4300 0398 5909 0000
 BIC: SVIEAT21XXX