

Lokale Aktionsgruppe „LEADER Traun-Alz-Salzach“

in Gründung Stadtplatz 1 | 84529 Tittmoning

Beitrittserklärung

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Lokale Aktionsgruppe „LEADER Traun-Alz-Salzach“

Institution:.....

vertreten durch:.....

oder

Name, Vorname:.....

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:.....

Telefon / Handy:

Telefax:

Internetadresse:

E-Mail:.....

Beiträge: Einzelpersonen, Vereine, Verbände, Institutionen, Unternehmen 5 Euro

Die jeweils geltende Satzung wird anerkannt. Alle die Mitgliedschaft betreffenden Änderungen sind dem Verein schriftlich mitzuteilen.

.....

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

Mir ist bekannt, dass der Verein „Lokale Aktionsgruppe LEADER Traun-Alz-Salzach“ meine o.g. Daten ausschließlich zu Vereinszwecken speichert und sie nicht an Dritte weitergibt. Eine Weitergabe der Daten erfolgt ausschließlich zu Vereinszwecken. Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden.

.....

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

Ansprechpartner:

Stadt Tittmoning, Bürgermeister Konrad Schupfner Stadtplatz 1, 84529 Tittmoning

Telefon: 0 86 83 / 70 07-21, Fax: 0 86 83 / 70 07 30, konrad.schupfner@tittmoning.de