SOZIALER HILFSDIENST ST. GEORGEN

Gemeindeweg 6
5113 St. Georgen
E-Mail: office@shd-stgeorgen.at
ZVR: 203272165

Anmeldeformular

☐ Ich möchte Mitglied beim Verein „Sozialer Hilfsdienst St. Georgen bei Salzburg“ werden. Der Mitgliedsbeitrag dafür beträgt € 12,- pro Kalenderjahr

☐ Ich möchte den Verein „Sozialer Hilfsdienst St. Georgen bei Salzburg “ mit nachstehendem Betrag von € ____ / pro Kalenderjahr unterstützen (unterstützendes Mitglied)

Kontaktdaten:

Nachname: …….. Vorname: ……..

Adresse: ……

Tel.: Nr.: ……. E-Mail: ……

Geburtsdatum: ……

Ich zahle:

☐ mit SEPA Lastschriftverfahren, die ich dem Verein einmal jährlich erteile.
Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum kann ich die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
BIC: …….. IBAN: ....

☐ mit Erlagschein/elektronischer Überweisung. Erlagscheine erhältlich bei der Sozialbeauftragten.
BIC: RVSAAT2S046 IBAN: AT49 3504 6000 0005 6333

…… ……

Ort, Datum Unterschrift

Datenschutzhinweis:
Die erhobenen Daten dienen ausschließlich der Mitgliederbetreuung und des Beitragswesens, werden aber nicht an Dritte weitergegeben

§ 6 Beendigung der Mitgliedschaft (laut Vereinsstatuten):
1. Die Mitgliedschaft erlischt durch Tod, bei juristischen Personen und rechtsfähigen Personengesellschaften durch Verlust der Rechtspersönlichkeit, durch freiwilligen Austritt oder durch Ausschluss.
2. Der Austritt kann nur mit Wirkung zum 31. Dezember eines jeden Jahres erfolgen. Er muss dem Vorstand mindestens mit einer Frist von zwei Monaten vor Ablauf des Jahres schriftlich erklärt werden. Erfolgt die Anzeige verspätet, so ist sie erst zum nächsten Austrittstermin wirksam. Für die Rechtzeitigkeit ist das Datum der Postaufgabe maßgeblich.