Anmeldung Mitgliedschaft

Ich erkläre mein Interesse an der Mitgliedschaft des Vereines "Sozialer Dienst Mattsee" und anerkenne die Vereinssatzung (siehe Homepage [www.sozialerdienst-mattsee.at](http://www.sozialerdienst-mattsee.at)) sowie seine Ziele zur Hilfe für Menschen in Notlagen.

Anrede, Vorname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Familienname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Geburtsdatum: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Telefonnummer: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Postadresse: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Mailadresse: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Art der Mitgliedschaft – bitte ankreuzen!**

Ich möchte nur förderndes Mitglied sein

Ich möchte aktiv mitarbeiten **a) Mithelfen bei Veranstaltungen**

**b) Mithelfen bei Pflege des (Drauszeit)gartens**

**c) Mithelfen bei Seniorenbetreuung**

**d) Essen auf Rädern ausfahren / Aushilfe**

**e) Mithelfen beim Lerntreff/Nachhilfe**

**Datenschutzhinweis:** Die erhobenen Daten dienen ausschließlich der Mitgliederbetreuung und der Buchhaltung. Sie werden keinesfalls an Dritte weiter gegeben.

**Mitgliedsbeitrag – jährlich € 15 -** bezahle ich – bitte ankreuzen:

Mittels Einzugsermächtigung – siehe unten

Mittels Dauerauftrag – Kontonummern – siehe unten

Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bankverbindung SDM - Sozialer Dienst Mattsee:**

Raiffeisenbank Salzburg Seenland – Mattsee: **IBAN AT52 3504 7000 0103 7332, BIC: RVSAAT2S047**

Salzburger Sparkasse Mattsee: **IBAN AT15 2040 4000 4162 3166, BIC SBGSAT2SXXX**

**Einzugsermächtigung – bitte ausfüllen (sofern gewünscht)**

**Kontoinhaber/in:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bitte geben Sie diese Anmeldung bei der Sozialbeauftragten der Gemeinde Mattsee**, Gerlinde Grabner, Bajuwarenweg 3 ab** oder bei: **Mag. Franz Pöschl, Am Egartl 4, 5163 Mattsee**