

Beitrittserklärung

zum Absolventenverein GymTamsweg

An den
Absolventenverein GymTamsweg
Lasabergweg 12
5580 Tamsweg

Fax: 06474 / 2397-14

Titel:	
Name / Vorname:	
Geborene/r:	
Klasse/Jahrgang:	
Straße / Hausnr.:	
PLZ / Ort:	
e-mail:	
Handynr.: (optional)	
Beruf:	

Wollen Sie den GymTamsweg-Newsletter per mail/SMS erhalten? ja nein

Alle wichtigen Informationen finden Sie auf unserer Website <http://absolventen.gymtamsweg.at>

Ich erkläre hiermit rechtsverbindlich, dem **Absolventenverein GymTamsweg** als ordentliches Mitglied beizutreten und verpflichte mich, jährlich einen Mitgliedsbeitrag von derzeit 15€ (5€ für Studenten bis 5 Jahre nach der Matura) zu bezahlen.

Ich gebe meine ausdrückliche Zustimmung zur elektronischen Verarbeitung meiner persönlichen Daten sowie der Bekanntgabe derselben auf der Website des Vereins.

_____ Datum

_____ Unterschrift