



## Verein EntlastungsZentrum

Hauptstraße 2/Top1  
A-7132 Frauenkirchen

+43 (0) 677/630 848 70  
office@entlastungszentrum.at  
www.entlastungszentrum.at

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die **Mitgliedschaft im Verein EntlastungsZentrum.**

Meine Hilfe beim Helfen!

### Mitgliedsdaten:

Titel:

Vorname:

Nachname:

Adresse:

Emailadresse:

Telefonnummer:

### Jährliche Beiträge:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **30€/Jahr** und kann in Barzahlung oder per Überweisung/Dauerauftrag entrichtet werden an:

### Verein EntlastungsZentrum

IBAN: AT 36 3311 6000 0242 2541

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag Vorname/Nachname



Mit der unterzeichneten Beitrittserklärung gelten Sie als außerordentliches Mitglied des Vereins EntlastungsZentrum, es sei denn Sie beteiligen sich als s.g. Organisationsteam-Mitglied an der Vereinsarbeit. Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert. Die Mitgliedschaft kann jederzeit eingereicht, frühestens jedoch mit 31.12. des laufenden Jahres beendet werden. Der Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr ist bis zum 15.1. zu entrichten und wird im Falle einer Kündigung nicht rückerstattet. Mit diesen Maßnahmen bin ich einverstanden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift