

Vorratskammer

Foodcoop 1040

Beitrittsformular

Ich erkläre den Beitritt der nachstehend angeführten Person zum Verein „Vorratskammer“.
Die Satzung des Vereins habe ich erhalten, gelesen und verstanden und erkenne ich hiermit an.
Die Kautions beträgt einmalig 50 Euro und der Mitgliedsbeitrag monatlich 8 Euro.

Name:	
Vorname:	
Beitritt zu bereits bestehender Bestellgruppe:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wenn ja, Name der Bestellgruppe:
E-Mail:	
Telefon:	
Straße:	
PLZ Wohnort:	

Ich stimme der Verarbeitung meiner Daten für vereinsinterne Zwecke (interne Kontaktliste...) zu.
Insbesondere gestatte ich die interne Weitergabe meiner Emailadresse und Telefonnummer zur Kontaktaufnahme durch andere Mitglieder.

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen einer/s Erziehungsberechtigten)

Vorratskammer | Schönburgstraße 16/1, 1040 Wien | email: info@foodcoop1040.at

Bank: IBAN: AT46 2011 1843 5284 9500 BIC: GIBAATWWXXX