

Verein zur Förderung der Kraft
der eigenen Lebendigkeit
Egg 39
8672 St. Kathrein a/H

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als
Fördermitglied
in den *Verein zur Förderung der Kraft der eigenen Lebendigkeit*

Vorname: _____

Familienname: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei der Teilnahme an bezahlten Kursen ist der Mitgliedsbeitrag von € 20,00 enthalten und nicht gesondert zu entrichten.

Die Zeit der Mitgliedschaft ist zeitlich auf die Dauer eines Kurses, Seminars oder eines Saisonbedingten Angebotes begrenzt und erlischt danach automatisch!

Schulen, Kindergärten und gemeine Institutionen können die Mitgliedschaft als solches beantragen!

Daten werden nur zu vereinsinternen Zwecken gesammelt und unterliegen der DSGVO.
Die Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Homepage unter dem Link „Datenschutz“.