

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein
„Salzburger Wehrgeschichtliches Museum – Wehrgeschichtliche Forschung (SWGM)“
 ZVR-Nr. 598 314 983.

Zuname	
Vorname(n) (laut Meldezettel)	
Akademischer Grad/ Titel/ Dienstgrad	
Geburtsdatum	
PLZ Ort	
Straße/ Gasse/ Platz Hausnummer	
Telefon	
E-Mail	

Der Beitritt gilt nach Annahme durch den Vorstand des SWGM als rechtskräftig vollzogen.
 Ich verpflichte mich zur Einhaltung der Statuten des Vereins. Diese sind unter wehrgeschichte-salzburg.at einsehbar.

- Ich bin bereit, im Museum im Sachgebiet mitzuarbeiten.
- Ich möchte einen Ausweis des Landesverbandes Salzburger Museen und Sammlungen erhalten. Dieser Ausweis berechtigt – nach aktuellem Stand – zum Eintritt in zahlreiche Salzburger Museen. Der Weitergabe meiner persönlichen Daten (Name, Titel, Adresse) an den Salzburger Museumsverband stimme ich zu.
- Im Falle einer Spende stimme ich auch der Weitergabe von Namen und Geburtsdatum an das Finanzamt zur Geltendmachung im Steuerausgleich zu.
- Der Verarbeitung meiner persönlichen Daten für vereinsinterne Zwecke stimme ich ausdrücklich zu (Mitgliederverwaltung inkl. Mitgliedskarten, Auszeichnungen und Statistik; Beitragsverwaltung inkl. Bankdaten; Zusendung von Vereinsinformationen; Dokumentation der Vereinsgeschichte).

Diese Zustimmungen können jederzeit per E-Mail an verein@swgm.at oder schriftlich an untenstehende Adresse widerrufen werden.

.....
 Ort/ Datum

.....
 Unterschrift

Stand: 1. Januar 2018
 jährlich € 25,- / bei Bezahlung bis 28. Februar € 23,-
 Studenten ohne Einkommen € 5,-
KtoNr/ IBAN: AT71 1509 0003 4100 6054

<p><u>SWGM intern</u> DB</p> <p>BegrM</p> <p>KFin</p> <p>A</p>
