

## ANTRAG AUF ORDENTLICHE MITGLIEDSCHAFT

<i>Familienname*</i>		<i>Vorname*</i>	
<i>Organisation / ArbeitgeberIn*</i>			
<i>Funktion/Position*</i>			
<i>Straße, Hausnummer* (bitte geben Sie jene Adresse an, wohin Sie Post bekommen wollen)</i>			
<i>Postleitzahl*</i>		<i>Ort*</i>	
<i>Telefonnummer*</i>		<i>E-Mail*</i>	
<i>Datum*</i>		<i>Unterschrift*</i>	

\*Pflichtfelder

<b>Empfehlung eines ordentlichen Mitgliedes des NPO FrauenNetzwerk</b>			
<i>Familienname* und Vorname*</i>			
<i>Telefonnummer*</i>		<i>E-Mail*</i>	
<i>Datum*</i>		<i>Unterschrift*</i>	

- Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.
- Ich stimme der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten sowie der Kontaktaufnahme per Telefon oder E-Mail gegen jederzeitigen Widerruf zu.
- Ich stimme der Veröffentlichung meiner Kontaktdaten im vereinsinternen Mitgliedsverzeichnis gegen jederzeitigen Widerruf zu.

Der Mitgliedsbeitrag ist nach dem positiven Bescheid auf unten stehendes Konto einzuzahlen.

<p><b>Bitte dieses Feld frei halten</b></p> <p><i>Aufnahmedatum:</i></p> <p><i>Bescheid des Vorstandes</i></p> <p><i>Bescheid der Generalversammlung</i></p>
--