

Wir freuen uns auf Ihre Anmeldung!

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN:

Gewünschter Kneipp-Aktiv-Club

 Frau Herr Firma

Titel

Nachname

Vorname

Geb. Datum

Straße

Hausnr./Stiege/Stock/Tür

PLZ

Ort

E-Mail

Tel./Handy

Datum

Unterschrift

ANMELDUNG KNEIPP-MITGLIEDSCHAFT

Aufgrund der aktuellen Datenschutzbestimmungen (gültig seit 25.05.2018) bitten wir Sie um Ihre Einwilligung zur Verwendung Ihrer persönlichen Daten, die wir zu Administrationszwecken benötigen!

Ich willige ein, dass der Österreichische Kneippbund sowie der für mich zuständige Kneipp-Aktiv-Club meine personenbezogenen Daten intern nutzen, speichern sowie für postalische bzw. elektronische Informationsschreiben verwenden kann. Die Bereitstellung meiner Daten ist zur Erfüllung des Vereinszwecks gemäß Statuten/AGBs erforderlich, bei Nichtbereitstellung ist eine Mitgliedschaft zum Verein nicht möglich.