

ANMELDEFORMULAR Unterstützer

_____ Familiename (in BLOCKSCHRIFT)	_____ Vorname	_____ Geburtsdatum
_____ Geburtsort	_____ Staat	_____ Staatsbürgerschaft
_____ Adresse	_____	_____
_____ Tel/Fax	_____ eMail	_____ Beruf

Wir möchten uns bei Ihnen herzlich bedanken, dass Sie uns als unterstützendes Mitglied der ASKÖ Vöcklabruck unterstützen. Dank Ihrer großzügigen Unterstützung könnten wir unsere Arbeit fortsetzen und unsere Ziele erreichen, um eine gesündere, aktivere und engagierte Gemeinschaft zu schaffen.

Wir wissen Ihre Unterstützung sehr zu schätzen und möchten Ihnen versichern, dass Ihre Spenden und Mitgliedsbeiträge direkt dazu beitragen, dass wir unser Angebot an Sportprogrammen, Freizeitaktivitäten und gemeinnützigen Projekten ausbauen und erweitern können.

Nochmals vielen Dank für Ihre Unterstützung. Wir freuen uns darauf, Sie auch in Zukunft als Mitglied der ASKÖ Vöcklabruck begrüßen zu dürfen und hoffen, dass wir weiterhin auf Ihre Unterstützung zählen können.

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten im Verein elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

Unterschrift: