



BEITRITTSERKLÄRUNG OÖ. HERZVERBAND

Titel

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Telefon

Handy

Straße & Hausnummer

PLZ

Ort

Ortsgruppe

- | | | |
|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bad Ischl | <input type="checkbox"/> Gmunden | <input type="checkbox"/> Rohrbach |
| <input type="checkbox"/> Bad Schallerbach/Grieskirchen | <input type="checkbox"/> Kirchdorf | <input type="checkbox"/> Steyr |
| <input type="checkbox"/> Braunau | <input type="checkbox"/> Linz | <input type="checkbox"/> Vöcklabruck |
| <input type="checkbox"/> Enns | <input type="checkbox"/> Perg | <input type="checkbox"/> Wels |
| <input type="checkbox"/> Freistadt | <input type="checkbox"/> Ried / Innkreis | |

E-Mail

Datum

Unterschrift

Ich erkläre mit meiner Unterschrift den Beitritt zur Herzgruppe mit dem Mitgliedsbeitrag derzeit € 30,00 pro Jahr (einschließlich 4x im Jahr Bezug des OÖ. Herz-Journals)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die angegebenen Daten vom Österreichischen Herzverband elektronisch verarbeitet und für Infomails, Postaussendungen und Herzjournale verwendet werden. Des Weiteren erkläre ich mich bereit, dass Fotos auf denen ich zu sehen bin, auf der Homepage des Herzverbandes und dem Herzjournal veröffentlicht werden dürfen. Gemäß DSGVO haben Sie das Recht auf Auskunftserteilung ihre gespeicherten Daten betreffend, sowie Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen.