

BEITRITTSERKLÄRUNG

ZVR-Zahl 378537153



Ich möchte **ordentliches Mitglied** des Vereins Hilfswerk Salzburg werden.

Titel:

Nachname/Vorname*:

Geb.Datum*:

Adresse*:

PLZ*: **Ort*:**

Telefon:

Email:

*Bitte alle mit * gekennzeichneten Felder unbedingt ausfüllen!*

FORM DER MITGLIEDSCHAFT

- Mitgliedschaft BASIS**
- Mitgliedschaft FAMILIE**
- Mitgliedschaft BEGLEITUNG IM ALTER**
- Mitgliedschaft PFLEGENDE ANGEHÖRIGE**

Datum: **Unterschrift:**

Mit meiner Unterschrift erhalte ich Informationen, die Zeitschrift „Hand in Hand“ sowie die Satzungen des Hilfswerks Salzburg zugesandt. Die Zusendung von Informationsmaterial kann jederzeit widerrufen werden.

Beitrittserklärung bitte per Post an Hilfswerk Salzburg, Vereinsmanagement, Wissenspark Urstein Süd, 19/1/1, 5412 Puch bei Hallein oder per Fax an 0662 434702 9022 oder per Mail an zusammenhelfen@salzburger.hilfswerk.at.

BEITRITTSERKLÄRUNG

ZVR-Zahl 378537153



Ich möchte **ordentliches Mitglied** des Vereins Hilfswerk Salzburg werden.

Titel:

Nachname/Vorname*:

Geb.Datum*:

Adresse*:

PLZ*: **Ort*:**

Telefon:

Email:

*Bitte alle mit * gekennzeichneten Felder unbedingt ausfüllen!*

FORM DER MITGLIEDSCHAFT

- Mitgliedschaft BASIS**
- Mitgliedschaft FAMILIE**
- Mitgliedschaft BEGLEITUNG IM ALTER**
- Mitgliedschaft PFLEGENDE ANGEHÖRIGE**

Datum: **Unterschrift:**

Mit meiner Unterschrift erhalte ich Informationen, die Zeitschrift „Hand in Hand“ sowie die Satzungen des Hilfswerks Salzburg zugesandt. Die Zusendung von Informationsmaterial kann jederzeit widerrufen werden.

Beitrittserklärung bitte per Post an Hilfswerk Salzburg, Vereinsmanagement, Wissenspark Urstein Süd, 19/1/1, 5412 Puch bei Hallein oder per Fax an 0662 434702 9022 oder per Mail an zusammenhelfen@salzburger.hilfswerk.at.