



Kameradschaft vom EDELWEISS Ortsverband LEOBEN

Obmann: STADLHOFER Alfred
8700 LEOBEN; Scheiterbodenstraße 4
☎ 03842 82855



ZVR: 659967179

Landesverband: STEIERMARK

Ortsverband: LEOBEN

E-Mail: leoben@kameradschaftedelweiss.at

Mitgliedsnummer des Ortsverbandes:

Beitrittserklärung

Ich melde meinen Beitritt zur Kameradschaft vom Edelweiß als

ordentliches Mitglied an.

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Ausfüllen bitte in Maschinen- oder Blockschrift!

Familienname: Vorname:

Taufname:

Familienstand: ledig - verheiratet - verwitwet Anzahl der Kinder:

Beruf:

Geboren am: Geburtsort:

Genauere Wohnanschrift:
(+ ev. TelNr und E-Mail)

In welcher Truppeneinheit gedient ?

Auszeichnungen ?.....

Mitgliedsbeitrag: Jährlich € 15,- oder nach Selbsteinschätzung

Ich erkläre mich mit meiner Unterschrift zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken ausdrücklich einverstanden, ebenso stimme ich einer eventuellen bildlichen Darstellung auf der Edelweiß Homepage zu. Beim Ausscheiden aus der Kameradschaft vom Edelweiß werden meine Daten gelöscht.

....., am

.....

Unterschrift