## Beitritts-Erklärung

 **Ich,**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  als **Person**Name, Vorname, Akad. Grad, Titel |  |
| **Privatanschrift** Straße, Nr., PLZ, Ort, Land |  |
| Privat-Email-Adresse |  |
|  TelNr |  |
| Mobil |  |
| **[ ]  als Institution**Straße, Nr., PLZ, Ort, Landvertreten durch Person s.o. |  |
| Email-Adresse |  |
| TelNr |  |

ersuche um Aufnahme in das
„**Internationale Bildungsnetzwerk PILGRIM**“ als

 [ ]  Ordentliches Mitglied MB € 36,-

 [ ]  Förderndes Mitglied MB € 72,-

unter Einhaltung aller Rechte und Pflichten.

Das Vereinsjahr ist dem Studienjahres-Ablauf von September bis August des Folgejahres angeglichen.

Ich nehme die Vereinsstatuten zustimmend zur Kenntnis.

Ich erkläre mich einverstanden, dass diese Daten für den vereinsinternen Gebrauch elektronisch verarbeitet aber nicht an Dritte weiter gegeben werden dürfen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort Datum Unterschrift (entfällt bei mail)

Raiffeisen-NÖ-Wien-Konto: IBAN: AT87 3200 0000 1157 1296,
BIC: RLNWATWW, lautend auf „Internationales Bildungsnetzwerk PILGRIM“

Bitte einsenden an: