

BEITRITTSERKLÄRUNG

**Ich erkläre meinen Beitritt zum Verein
SHS Seniorenheime Salzburg.**

Ich kenne die Statuten des Vereins und akzeptiere sie.

ordentliches Mitglied:

außerordentliches Mitglied

Vorname:

Zuname:

Geburtsdatum:

Institution:

Adresse:

Heimträger:

Funktion im Haus:

Telefon:

E-Mail:

Fax:

Mit der Beitrittserklärung stimme ich der Veröffentlichung meiner Adressdaten auf der SHS-Website zu.

Datum, Ort:
.....

Unterschrift:
.....

Ich möchte KEINE Veröffentlichung meiner Adressdaten auf der SHS-Website.

Datum, Ort:
.....

Unterschrift:
.....