



CMT Austria
c/o Gerfried Huber
Scheigergasse 66/4
8010 Graz
+43[0]676/ 66 01 851
office@cmt-austria.at

Antrag auf Mitgliedschaft

CMT Austria

Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

- Ich bin Betroffene (r)
- Ich bin Angehörige (r)
- Ich bin Unterstützer(in)

Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt € 25, --

Bankverbindung für Mitgliedsbeiträge und Spenden:

Raiffeisenbank Leoben-Bruck

BIC.: RZSTAT2G460 IBAN: AT30 3846 0000 1010 8108

Ich erkläre mich einverstanden, dass die angegebenen Daten zum Zwecke einer Mitgliedschaft bei den zuständigen Vorstandsmitgliedern gespeichert und zum Versand von Informationen, Vereinszeitung, Veranstaltungseinladungen usw. verwendet werden dürfen. Die Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt – es gelten unsere Vereinsstatuten und Datenschutzbestimmungen (siehe dazu www.cmt-austria.at). Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Mitgliedschaft erst nach Einlangen des Mitgliedsbeitrages auf dem angegebenen Bankkonto besteht. Die Mitgliedschaft ist unbefristet und endet durch meinen schriftlichen Austritt (Brief oder E-Mail) zu Jahresende oder durch Nichtzahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrages zzgl. 6-monatiger Nachfrist.

Ort, Datum

Unterschrift