**ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG**

**BITTE GUT LESERLICH AUSFÜLLEN**

**PERSÖNLICHE DATEN** Geburtsdatum:

Titel, Vorname(n):

Nachname(n), Titel:

**□ Ich trete als Privatperson dem Europahaus Klagenfurt als neues Mitglied bei.**

**□ Wir treten als Gemeinde/Stadt/Organisation dem Europahaus Klagenfurt als**

**neues Mitglied bei.**

**□ Ich/Wir sind bereits Mitglied beim Europahaus Klagenfurt**

**Alle Zusendungen sollen an folgende Adresse erfolgen:**

Adresse:

PLZ: Ort:

Mobiltelefon: Homepage:

E-Mail:

Bemerkungen, Sonstiges (z.B. Amtstitel, Funktion, Firma, Position, etc.):

* Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dem überparteilichen Verein  
   **Europahaus Klagenfurt (ZVR-Zahl: 072934821)  
   Reitschulgasse 4, 9020 Klagenfurt am Wörthersee**als Mitglied beizutreten bzw. weiterhin Mitglied zu sein.
* Der Mitgliedsbeitrag pro Kalenderjahr (01.Jänner bis 31.Dezember) beträgt derzeit **EUR 25,--** für Privatpersonen, **EUR 100,--** für Gemeinden/Städte/Organisationen. Der Beitrag ist auf folgendes Konto zu entrichten: Europahaus Klagenfurt | IBAN: AT71 3900 0000 0115 0697.
* Teilbeträge des Mitgliedsbeitrags wegen Eintritt oder Austritt im Laufe eines Kalenderjahres können nicht rückerstattet werden.
* Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, Informationen des Europahauses Klagenfurt per Post, E-Mail oder Telefon (SMS) zu erhalten.
* Das Europahaus Klagenfurt verpflichtet sich, meine persönlichen Daten auf dieser Erklärung vertraulich zu behandeln und zu speichern, ausschließlich für Vereinszwecke zu nützen und keinesfalls an Dritte weiterzugeben.

Ort Datum Unterschrift

Schicken Sie die unterfertigte Zustimmungserklärung bitte **per Post** an obige Adresse oder

**als Scan per E-Mail** an [info@europahaus-klagenfurt.at](mailto:info@europahaus-klagenfurt.at) zurück.

**Vielen herzlichen Dank!**