

An den
Evangelischen
Waisenversorgungsverein Wien
Hamburgerstraße 3
A – 1050 Wien

Beitrittserklärung

Ich möchte die Arbeit des Evangelischen Waisenversorgungsvereins Wien unterstützen und ersuche daher um Aufnahme als

- ordentliches Mitglied (jährlicher Mitgliedsbeitrag dzt. € 25,-)
- Förderer (jährlicher Beitrag dzt. € 250,-)

Die Satzungen des Vereins sind mir bekannt. Ich bin einverstanden, daß untenstehende Daten für die Erstellung von Aussendungen des Vereins EDV-lesbar gespeichert und verarbeitet werden.

Name:	Geburtsdatum:
Anschritt: Straße	
Hausnummer	
Plz.	Ort
E-mail:	

Datum:

Unterschrift: