

# Beitrittserklärung

(fett gedruckte Felder unbedingt ausfüllen!)

<b>Name</b> (od. Firma):		<b>geb. am:</b>
<b>Adresse:</b>		
<b>Email:</b>		
Telefon:	Fax:	

## Ich trete dem Verein bei als:

- ordentliches Mitglied** (jährlicher Mitgliedsbeitrag € 20.-)
- außerordentliches Mitglied** (jährlicher Mitgliedsbeitrag € 20.- und aktive Mitarbeit im Verein)

Die Vereinsstatuten sind unter unserer Homepage [www.wachkoma.at](http://www.wachkoma.at) abzurufen oder werden auf Wunsch zugeschickt.

## **Die Mitgliedschaft kann von Ihnen jederzeit gekündigt werden!**

Außerdem haben Sie die Möglichkeit uns mit einer Spende zu unterstützen ohne Mitglied zu werden oder einen erhöhten Mitgliedsbeitrag zu leisten:

- Spende ohne Mitgliedschaft**  **erhöhter Mitgliedsbeitrag**

## Ich bezahle mittels:

- Erlagschein** (wird jährlich zugeschickt)  **Dauerauftrag**

## **Bankverbindung**

**Raiffeisen-Landesbank  
Steiermark**



## **Raiffeisen-Landesbank**

Empfänger: Österreichische Wachkoma Gesellschaft  
 IBAN: AT97 3800 0000 0433 5568  
 BIC: RZSTAT2GXXX

<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b>
--------------	---------------------

Datenspeicherung:  Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

**Bitte diese Beitrittserklärung unbedingt retournieren. Danke!**

„Österreichische Wachkoma Gesellschaft“ | Albert-Schweitzer-Gasse 36 | A-8020 Graz |  
 E-mail: [info@wachkoma.at](mailto:info@wachkoma.at) | [www.wachkoma.at](http://www.wachkoma.at) | Tel.Nr.: +43 316 7060 1261 | Fax: +43 316 7060 1269