



Beitrittserklärung



Wir freuen uns, Sie/Dich als Mitglied im Landesverband der Sozialberufe begrüßen zu dürfen.

Ich trete dem **Landesverband der Sozialberufe** als Mitglied bei als

- Ordentliches Mitglied jährlich 35,00 €
- Ordentliches Mitglied unterstütze den Landesverband mit einem höheren Betrag _____ €
- Studierende Landesfachschule für Sozialberufe jährlich 15,00 €
- Außerordentliches Mitglied unterstütze den Landesverband mit folgendem Betrag _____ €

Vorname und Nachname

.....

Geburtsdatum und -ort

.....

Adresse: Straße, Nummer, PLZ und Wohnort

.....

.....

Telefon

.....

E-Mailadresse

.....

Berufsbild

.....

Dienstszitz

.....

Datenschutzhinweis gemäß Art. 13

DSGVO 2016/679

Der Landesverband der Sozialberufe, verarbeitet ausschließlich personenbezogene Daten. Diese werden sowohl auf Datenträgern und in Papierform als auch im EDV-Format unter Einhaltung der technischen und organisatorischen Maßnahmen gemäß der Verordnung über den Schutz personenbezogener Daten verarbeitet. Die genannten Daten dienen der:

Anwerbung von Mitgliedern, Führung der jährlichen Mitgliederliste/ Kontakte zu den Mitgliedern/Zusendung von Informationen und den NEWSLETTER/Übermitteln der Fortbildungsangebote und der Anmeldemodalitäten /Einladungen zu Tagungen und Veranstaltungen/ Beantwortung von Fragen und für Beratungen.

Die Daten die Sie betreffen, werden im Landesverband aufbewahrt und wenn diese nicht mehr für die genannten Zwecke gebraucht werden, gelöscht.

Einzahlungsmöglichkeiten:

Überweisung

Sparkasse Filiale Eppan

IBAN IT73 Q06045 58160 000002000257

Bar

direkt im Büro des Landesverbandes der Sozialberufe, Kolpingstr. 3/A Bozen

Das Büro ist von Montag bis Donnerstag von 9.00 bis 12.00 Uhr geöffnet.

Telefonnummer: 0471 054814

Emailadresse: info@lvs.bz.it

Datum

Unterschrift