

Mitgliedschaft

Ich erkläre mein Interesse an der Mitgliedschaft des Vereines "Sozialer Dienst Mattsee" und anerkenne die Vereinssatzung (siehe Homepage www.sozialerdienst-mattsee.at) sowie seine Ziele zur Hilfe für Menschen in Notlagen



Anrede, Vorname: _____

Familienname : _____

Geburtsdatum: _____ Telefonnummer: _____

Postadresse: _____

Mailadresse: _____

Art der Mitgliedschaft – bitte ankreuzen!

Ich möchte nur den **SDM fördern**

- Ich möchte **aktiv mitarbeiten**:
- a) Mithelfen bei Organisation von Veranstaltungen
 - b) Gartenpflege im (Dr)auszeitgarten
 - c) Seniorenbetreuung – Besuchsdienste einsamer Menschen
 - d) Fahrdienste – Menschen zum Arzt fahren
 - e) Lernhilfe leisten für Schüler beim Lerntreff
 - f) Andere Leistungen:

Datenschutzhinweis: Die erhobenen Daten dienen ausschließlich der Mitgliederbetreuung und der Buchhaltung. Sie werden keinesfalls an Dritte weiter gegeben.

Mitgliedsbeitrag:

Den Mitgliedsbeitrag von jährlich € 15 bezahle ich – bitte ankreuzen:

- Mittels Einzugsermächtigung – siehe unten
- Mittels Dauerauftrag – Kontonummern – siehe unten

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bankverbindung SDM - Sozialer Dienst Mattsee:

Raiffeisenbank Salzburg Seenland – Mattsee: **IBAN AT52 3504 7000 0103 7332, BIC: RVSAAT2S047**

Salzburger Sparkasse Mattsee: **IBAN AT82 2011 1502 6838 5900, BIC GIBAATWWXXX**

Einzugsermächtigung – bitte ausfüllen (sofern gewünscht)

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: _____, BIC: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber/in: _____

Bitte geben Sie diese Anmeldung bei der Sozialbeauftragten der Gemeinde Mattsee, Petra Lindner im Gemeindeamt ab oder senden Sie sie an: Mag. Franz Pöschl, Am Egartl 4, 5163 Mattsee