

BEITRITTSERKLÄRUNG

Nachname	
Vorname	
Titel	
Fachrichtung	
Geburtsdatum	
Kontaktanschrift <small>Firma/Institut PLZ/Ort/Str./Nr. Tel/Fax/E-Mail</small>	

Da unsere Korrespondenz aus Kostengründen über E-Mail erfolgt, bitten wir um Angabe zumindest einer gültigen E-Mail-Adresse.

Ich stimme zu, dass die ÖgVak, die von mir bei der Beitrittserklärung bekanntgegebenen personenbezogenen Daten (insbesondere Name, Titel, Geschlecht, Geburtsjahr, Adresse, Kontakt-Telefonnummer, e-mail Adresse.) im erforderlichen Umfang in dafür geeigneten Verwaltungsprogrammen speichert. Diese werden für die Erstellung von Mitgliederlisten, Newslettern, Tagungsinformationen usw. verwendet. Dies wird von mir ausdrücklich zur Kenntnis genommen und ein Widerruf dieser Einwilligung ist jederzeit möglich.

Datum:

Unterschrift: