# Aufnahmeformular für neue Mitglieder

Verein: „HNÖ hilft – OP Kapazitäten schaffen“

🡪 einzusenden an mitgliedschaft@hnoehilft.at

## 1. Persönliche Angaben

Titel, Vor- und Nachname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 2. Art der Mitgliedschaft

☐ Ordentliches Mitglied (aktive Mitarbeit im Verein)

☐ Außerordentliches Mitglied (ideelle oder materielle Unterstützung)

☐ Ehrenmitglied (nur auf Vorschlag des Vorstands)

## 3. Unterstützung der Vereinsziele

Ich erkläre hiermit, die Ziele des Vereins laut Statuten zu unterstützen und die Vereinsarbeit im Rahmen meiner gewählten Mitgliedschaft zu fördern.

☐ Ja

## 4. Mitgliedsbeitrag

Die Mitgliedschaft im Verein „HNÖ hilft – OP Kapazitäten schaffen“ ist kostenlos.

## 5. Erklärung

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Verein „HNÖ hilft – OP Kapazitäten schaffen“. Ich nehme zur Kenntnis, dass über die Aufnahme der Vorstand entscheidet und diese ohne Angabe von Gründen abgelehnt werden kann.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Für den Vorstand – intern auszufüllen)

☐ Aufnahme beschlossen am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Ablehnung (Begründung fakultativ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Vorstand: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_