

Anmeldung zur Mitgliedschaft

Landesverband der Tiroler Krippenfreunde
A-6020 Innsbruck, Klostersgasse 1
Tel./Fax: 0512 573040
Mail: mail@krippe-tirol.at



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Landesverband der **Krippenfreunde Tirol** und unterstütze die Bestrebungen zur Erhaltung und Verbreitung der Krippe. Für den jeweiligen Mitgliedsbeitrag erhalte ich zweimal die Zeitschrift „Tiroler Krippengeschehen“.

Mitgliedschaft

im Ortsvereinund im Tiroler Landesverband:

- Mitglied Inland
- Mitglied Ausland
- Familienanschluss-Mitglied
- Jugend-Mitglied (bis vollendetes 18. Lebensjahr)

Landesverband (ohne Vereinszugehörigkeit)

- Einzelmitglied Inland
- Einzelmitglied Ausland
- Familienanschluss-Mitglied
- Jugendmitglied (bis vollendetes 18. Lebensjahr)

Name..... Geb.Datum.....

Adresse:.....

PLZ und Ort.....

Beruf.....

Tel.:..... Mail.....

Ich habe die Datenschutzverordnung des Landesverbandes der Tiroler Krippenfreunde gelesen und stimme der Erfassung meiner hier angeführten Daten zu. Ich kann diese jederzeit kostenfrei widerrufen.

.....
Datum

.....
Unterschrift