

IHRE ANMELDUNG ZUM VORTEILSCLUB

VOM NEUMITGLIED AUSZUFÜLLEN

AKADEMISCHER GRAD	VORNAME (LAUT REISEPASS)	FAMILIENNAME (LAUT REISEPASS, BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN)	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W GESCHLECHT																	
POSTLEITZAHL	WOHNORT	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">TAG</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">MONAT</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">JAHR</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">GEBURTSDATUM</td> </tr> </table>	TAG	MONAT	JAHR	GEBURTSDATUM			<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center; border-bottom: 1px solid black;"><input type="checkbox"/> J</td> <td style="width: 10%; text-align: center; border-bottom: 1px solid black;"><input type="checkbox"/> N</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">ZEITUNGS- BEZUG</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> N	ZEITUNGS- BEZUG		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center; border-bottom: 1px solid black;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width: 10%; text-align: center; border-bottom: 1px solid black;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">ÖSTERREICH</td> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">ANDERE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">STAATSBÜRGER- SCHAFT</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/>	ÖSTERREICH	ANDERE	STAATSBÜRGER- SCHAFT	
TAG	MONAT	JAHR																		
GEBURTSDATUM																				
<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> N																			
ZEITUNGS- BEZUG																				
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/>																			
ÖSTERREICH	ANDERE																			
STAATSBÜRGER- SCHAFT																				
STRASSE, HAUSNUMMER, STIEGE, TÜRNUMMER		TELEFONNUMMER																		
E-MAIL																				

BEITRITTSERKLÄRUNG - INFORMATION DES BETROFFENEN GEMÄSS DER DATENSCHUTZ-GRUNDVERORDNUNG (ART 13 DSGVO)

Ihre Daten werden für die Zwecke der Mitgliederverwaltung, -betreuung und -information von uns verarbeitet. Ohne Bereitstellung der notwendigen Daten ist eine Inanspruchnahme der Leistungen aus der Mitgliedschaft nicht möglich. Mit Ihrem Beitritt entsteht ein Vertragsverhältnis zum Pensionistenverband Österreichs, das auch Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung ist. Datenübermittlungen finden nur innerhalb unserer Organisationen sowie zu Auftragsverarbeitern (wie z.B. Rechenzentrum, Druckereien oder Versandagenturen) statt. Es werden keine Daten an ein Drittland oder eine internationale Organisation übermittelt. Ihre Daten werden solange verarbeitet, solange Ihre Mitgliedschaft bzw. solange noch Ansprüche aus der Mitgliedschaft bestehen können und sofern nicht gesetzlich längere Aufbewahrungsfristen vorgeschrieben sind. Es findet keine automatisierte Entscheidungsfindung, Scoring, Profiling oder Vergleichbares statt. Sie haben das Recht auf Auskunft, auf Berichtigung oder Löschung, sowie ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, auf Widerspruch und auf Datenübertragbarkeit. Sie haben das Recht sich bei Unzulänglichkeiten bei der österreichischen Datenschutzbehörde (www.dsb.gv.at) zu beschweren.

Eine transparente Datenverarbeitung ist wesentliches Anliegen des PVÖ. Verantwortlicher der Datenverarbeitung ist der Pensionistenverband Österreichs, Genthgasse 129, 1180 Wien, E-Mail: office@pvoe.at; Kontaktadresse unseres Datenschutzbeauftragten ist: datenschutzbeauftragter@pvoe.at

Ich willige ein, dass der Pensionistenverband, SeniorenReisen und Kooperationspartner des Pensionistenverbandes mich per (auch elektronischer) Post kontaktieren dürfen, um über Serviceleistungen, Aktionen, Veranstaltungen, vergünstigte Angebote udgl., zu informieren und sonstige Informationen übermitteln dürfen. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden!
Die Datenschutzinformationen habe ich gelesen.

DATUM _____ PERSÖNLICHE UNTERSCHRIFT _____

Vom Pensionistenverband auszufüllen

<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">MONAT</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">JAHR</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">BEITRITTSDATUM</td> </tr> </table>	MONAT	JAHR	BEITRITTSDATUM		BEZIRKSORGANISATION	ORTSGRUPPE	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">ZAHLORGANISATION</td> </tr> </table>					ZAHLORGANISATION			
MONAT	JAHR														
BEITRITTSDATUM															
ZAHLORGANISATION															
Herr/Frau _____		Beitrittsmarke erhalten: <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N													
ist am _____ dem Pensionistenverband beigetreten und hat den Mitgliedsbeitrag in der Höhe von € _____ bezahlt.															
GEWORBEN VON (BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN)		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">TAG</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">MONAT</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black;">JAHR</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">GEBURTSDATUM WERBER</td> </tr> </table>		TAG	MONAT	JAHR	GEBURTSDATUM WERBER								
TAG	MONAT	JAHR													
GEBURTSDATUM WERBER															