



## Altschlierbacher Studentenverein

Klosterstr. 1, 4553 Schlierbach; ☎ 07582/83013 - 140; E-Mail: [asv@gymmschlierbach.at](mailto:asv@gymmschlierbach.at)

Ich erkläre meinen Beitritt zum Altschlierbacher-Studentenverein und bin einverstanden, dass diese Informationen für Vereinszwecke verwendet werden dürfen.

Name: .....

Straße: .....

PLZ und Ort: .....

E-Mail: .....

Tel./mobil: ..... Reifeprüfung im Jahr: .....

**Einwilligungserklärung:** Ich möchte vom Altschlierbacher Studentenverein über die Aktivitäten des Vereins/der Schule, über damit in Zusammenhang stehende Themen informiert werden sowie Einladungen zu Veranstaltungen postalisch und/oder elektronisch via E-Mail (z.B. Newsletter) erhalten. Dieser Einwilligungserklärung kann ich jederzeit widersprechen. Eine Mitteilung in Textform an die oben angeführten Kontaktdaten (z.B. E-Mail, Fax, Brief) reicht aus. Ich bin damit einverstanden, dass der Altschlierbacher Studentenverein meine personenbezogenen Daten (insb. Name, Anschrift, Tel., Fax, Mailadresse) zum Zweck der Informationsübermittlung im Sinne der genannten Aufzählung erhebt, verarbeitet und nutzt. Eine darüberhinausgehende Weitergabe an Externe (ausgenommen gesetzliche Auskunftspflicht) erfolgt nicht.

Datum, Unterschrift: .....