

An den
Bibliotheksverband Südtirol
Sebastian-Altman-Str. 17
39100 BOZEN

Mitgliedschaft im Bibliotheksverband Südtirol (mit Unfallversicherung für Ehrenamtliche)

Durch die Bezahlung des Mitgliedsbeitrages von derzeit 25,00 Euro pro Jahr möchte ich als Privatperson dem Bibliotheksverband Südtirol beitreten (Kontoverbindung: Bibliotheksverband Südtirol, Südtiroler Volksbank, ABI 05856, CAB 11602, K/K 51570003337, IBAN IT75E0585611602051570003337).

Name _____ Vorname _____

wohnhaft in _____
(PLZ) (Ort) (Straße und Hausnummer)

Tel. _____

geb. am _____ in _____

Steuernummer _____

E-Mail _____

tätig in der Bibliothek: _____

Die Mitgliedschaft gilt jeweils für das laufende Kalenderjahr und kann in den kommenden Jahren von meiner Seite durch die fortgesetzte Zahlung des Mitgliedsbeitrages verlängert werden.

Mitteilung gemäß Datenschutzgrundverordnung (VO 679/2016)

Gemäß Art. 13 und 14 der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO 2016/679) informieren wir Sie, dass sämtliche Informationen zum Zweck, Art und Dauer der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten sowie die Weiterleitung an Dritte wie auch Ihre Rechte gegenüber dem BVS online unter <https://www.bvs.bz.it/privacy> einsehbar sind. Sollten Sie die Datenschutzinformationen in Papierform ausgehändigt haben wollen, erhalten Sie diese beim Sitz des BVS.

(Datum)

(Unterschrift)

Unfallversicherung für ehrenamtliche MitarbeiterInnen einer Bibliothek

Als Mitglied des Bibliotheksverbands möchte ich der im Mitgliedsbeitrag enthaltenen Unfallversicherung für Ehrenamtliche beitreten.

(Datum)

(Unterschrift)