

An den  
Bibliotheksverband Südtirol  
Sebastian-Altmann-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 <http://www.bvs.bz.it/download/datenschutz> 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)