



## Beitrittserklärung auf Mitgliedschaft beim Verein Historische Gebäude Österreich

### Einzelmitgliedschaft:

### Familienmitgliedschaft: (für Personen im gleichen Haushalt)

Vorname: ..... Name ..... geboren am: .....

Zuname: ..... .....

Titel: ..... .....

geboren am: ..... .....

Straße: ..... .....

PLZ Ort:..... .....

Telefon: ..... .....

Fax: ..... .....

E-Mail:..... .....

### Ihr historisches Objekt Bezeichnung und Adresse (nicht obligatorisch):

.....

### Mitgliedsbeitrag jährlich:

Einzelmitgliedschaft  
(€ 65,00)

Familienmitgliedschaft  
(€ 110,00)

Ich erkläre meine Einwilligung, dass meine oben angeführten Daten, welche in das Mitgliederverzeichnis des Vereines aufgenommen werden, an sämtliche andere Vereinsmitglieder übermittelt (in welcher Form auch immer) werden können. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen kann, indem ich den Widerruf an sekretariat@ahha.at übermittle.

Ich bin einverstanden

Weiters erkläre ich mein Einverständnis, dass mir Vereinsnewsletter mit Vereinsinformationen z.B. über Einladungen, über Vereinsnews etc., per E-Mail oder Post übermittelt werden. Mir ist bekannt, dass ich diese Zustimmung jederzeit für die Zukunft widerrufen kann.

Ich bin einverstanden

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:  
Verein Historische Gebäude Österreich, Schloss 1, 8292 Neudau, Österreich. E-Mail: [sekretariat@ahha.at](mailto:sekretariat@ahha.at)