



Beitritts-Erklärung

Name:

Vorname:

Strasse, Nr.:

PLZ / Ort: /

Land

E-Mail:

Geburtsdatum

Mitgliedsbeiträge:

Einzel: CHF 50.00

Freimitglieder: unter 16-Jährige, Schüler, Studenten

Datum:

Unterschrift:

Bitte an diese Adresse per Post schicken.

Gehörlosen Kulturverein
Liechtenstein
Postfach 348
FL-9490 Vaduz

Mit meiner Unterschrift bin ich einverstanden: Fotos/Videos, die von mir bei einer Vereins-Veranstaltung gemacht werden, dürfen auf der Homepage www.deaf.li oder in Zeitungen sowie im Jahresbericht des Gehörlosen Kulturvereins Liechtenstein veröffentlicht werden. Ich bin einverstanden, dass GKVL meine Daten verarbeitet. Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen und auf Wunsch werden meine Daten gelöscht.