



Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Verein „vonOHRzuOHR“ in 4020 Linz, Wienerstraße 131.

Der Jahresmitgliedsbeitrag für 2026 beträgt € 30,00.

Oder jetzt neu:

Jahresmitgliedschaft Plus € 40,00 inkl. 3 Entspannungseinheiten zur freien Wahl

Beides inkl. 4x jährlicher Zusendung der Zeitschrift Sprachrohr

(Schwerhörigenzeitschrift des ÖSB)

Bitte auf folgendes Konto überweisen:

NEU: Sparkasse OÖ

IBAN : AT57 2032 0321 0078 7668

BIC: ASPKAT2L

lautend auf vonOHRzuOHR

WICHTIG: Unbedingt bei der Überweisung als Verwendungszweck Ihren Namen und „Mitgliedsbeitrag“ angeben.

Gewünschte Zahlungsart bitte ankreuzen:

Überweisung ohne Erlagchein

Erlagschein

Sepa Lastschrift (automatischer Einzug) 1x jährlich, Formular beiliegend!

Vorname:

Zuname:

Geburtsdatum:

hörbeeinträchtigt

Tinnitus

guthörend

PLZ:

Ort:

Straße:

Telefon/Handy:

Bevorzugte Kontaktmöglichkeit

SMS

Fax:

WhatsApp

E-Mail:

Mit dem Beitritt zum Verein erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Verein die obigen, von mir bekanntgegebenen, Daten speichert und zum Zweck der Verwaltung meiner Mitgliedschaft und zur Kontaktaufnahme mit mir verwendet. Mitglieder des Vereins erhalten in unregelmäßigen Abständen auch E-Mails zu Informationen über vergünstigte Produkte oder Dienstleistungen.

Name und Adresse werden zum Zweck der Zusendung der Zeitschrift „Sprachrohr“ an den Österreichischen Schwerhörigenbund ÖSB weitergeleitet. Zu anderen als diesen Zwecken werden Ihre Daten keinesfalls verwendet.

Zustimmung zur Verwendung von Bildaufnahmen

Hiermit bestätige ich, dass der Verein vonOHRzuOHR Bildaufnahmen, die ich dem Verein zur Verfügung stelle oder Bildaufnahmen, die auf Veranstaltungen des Vereins aufgenommen werden, diese Aufnahmen für die Zwecke des Marketings und der Öffentlichkeitsarbeit auf seiner Homepage, auf Facebook oder auf anderen sozialen Netzwerken veröffentlichen darf.

Diese Zustimmung ist jederzeit formlos für einzelne oder alle Bildaufnahmen möglich, im Falle des Widerrufs der Zustimmung werden alle betroffenen Aufnahmen umgehend von allen Plattformen entfernt.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift

Bitte diese Beitrittserklärung und ev. die Sepa Lastschrift ausfüllen, unterschreiben und

**bei einem Besuch in unserer Beratungsstelle abgeben oder
 faxen an: 0732 700 844**

oder **einscannen** und
 per E-Mail an office@vonohrzuohr.or.at schicken.

SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz

Mitgliedsbeitrag

Zahlungsempfänger

VonOHRzuOHR

Wienerstraße 131

4020 Linz

Creditor ID: AT78ZZ00000084086

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen Name Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Name Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen.

Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger

Name

Anschrift.....

.....

IBAN

BIC

Zahlungsart : Wiederkehrender Einzug Einmaleinzug

Ort, Datum.....

Unterschrift