

Bitte ausfüllen und eigescannt per Mail an [mar.zoidl@derflorianer.at](mailto:mar.zoidl@derflorianer.at) bzw. mit Brief an Martin Zoidl, Strindbergweg 6, 4040 Linz senden.

Familienname:

-----

Vorname:

Geburtsdatum:

Maturajahrgang:

-----

-----

-----

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

-----

Tel.Nr.

E-Mail:

Ggf. Homepage:

-----

### **EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Hiermit ermächtige ich den Absolventenverband der HLBLA St. Florian widerruflich den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN	
BIC	
Name der Bank	
Kontoinhaber (falls abweichend)	

Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten für vereinsinterne Zwecke sowie der Weitergabe meiner persönlichen Daten (insbesondere für die Organisation von Klassentreffen) an Mitglieder des Absolventenverbandes einverstanden.

Datum:

Unterschrift:

-----

-----