

Antrag auf Mitgliedschaft

zum St. Urbanus Weinritter Ordenskollegium



Unterfertigte Person bewirbt sich um Aufnahme

zum Hospes zur Hospita
in das St. Urbanus Weinritter Ordenskollegium als

ordentliches Mitglied unterstützendes Mitglied

Familiennamen: Titel:

Vorname: Familienstand:.....

Geburtsdatum: Geburtsort:..... Nationalität:

Adresse: (gewünschte Zustelladresse bzw. Rechnungsadresse bitte ankreuzen)

Adresse (privat):

.....
Straße, Hausnummer, Top PLZ | Ort

.....
Telefon / Mobiltelefon E-Mail

Adresse (Beruf):

.....
Straße, Hausnummer, Top PLZ | Stadt

.....
Mobiltelefon E-Mail

Beruf:

Funktion(en):

Mitgliedschaft in anderen Vereinen:

Mitgliedschaft in anderen Ritterorden:

Foto bitte beilegen!!

Ich stimme ausdrücklich zu, dass meine persönlichen Daten (Name, Adresse, Telefon, Email, Beruf, Geburtsdatum, Foto) zum Zwecke der Kommunikation im Sankt Urbanus Weinritter Ordenskollegium und für interne, statistische Zwecke, Buchhaltung, sowie im Mitgliederverzeichnis gespeichert und verarbeitet werden. Weiters stimme ich bei der Teilnahme an einer Veranstaltung der Veröffentlichung etwaiger Bilder auf der Homepage des St. Urbanus Weinritterordens zu. Änderungen meiner Daten werde ich unverzüglich melden.

Kosten: € 100.- Aufnahmegebühr (einmalig), € 135.- Insignien, € 190.- Mitgliedsbeitrag 1 Jahr

Unterschriften:

Kandidat: Datum: Der Werber: Datum:

Bürge: Datum: Der Prior: Datum:

Konventikel:.....