



## Antrag auf außerordentliche Mitgliedschaft bei Down-Syndrom Österreich

Anrede und Titel: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ + Ort: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

Ich möchte außerordentliches Mitglied von Down-Syndrom Österreich werden.

Zusendung von 3 Ausgaben der LLL (Jahresabo kostet € 35,-)

Exklusive Teilnahme an der Verlosung von Preisen

Erstinformation über Veranstaltungen

Möglichkeit zur Erstanmeldung bei der, alle 3 Jahre stattfindenden, Tagung

Vorraussetzung: Der Mitgliedsbeitrag muss bis 31.1. des Veranstaltungsjahres bezahlt sein.

Zusendung des Jahresberichtes (in digitaler Ausführung)

Die Mitgliedschaft gilt immer für ein Kalenderjahr egal zu welchem Zeitpunkt die Mitgliedschaft abgeschlossen wird!

Mitgliedsbeitrag 3x21= € 63,--

Ich bin mit der Speicherung der oben genannten Daten lt. DSGVO einverstanden.

Detaillierte Informationen zur DSGVO finden Sie auf unserer Homepage

<https://www.down-syndrom.at/impressum/>

---

Datum

Unterschrift