



# Freiwillig am Bauernhof (FaB) – Steiermark

## ANMELDEFORMULAR FÜR FREIWILLIGE HELFER/INNEN

### Persönliche Daten

<input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> männlich	
Vorname		Nachname	
Straße		Hausnummer	
PLZ		Wohnort	
Land		E-Mail-Adresse	
Telefonnummer		Handynummer	
Geburtsdatum		Beruf	
Reisepass- oder Personalausweisnummer			
Krankenversicherung		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Gemeinsamer Aufenthalt (z. B. Paar)		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Falls ja: Vor- und Nachname der zweiten Person			
Bestätigung nach vollendetem Einsatz erwünscht		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein



### Gesundheitszustand, Allergien oder Krankheiten, die für den Freiwilligeneinsatz von Bedeutung sind

### Erfahrung im Bereich der Landwirtschaft

### Gewünschter Einsatzbereich

<input type="checkbox"/> Landwirtschaft	<input type="checkbox"/> Tierhaltung	<input type="checkbox"/> Feldarbeit
<input type="checkbox"/> Heuernte	<input type="checkbox"/> Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> Hauswirtschaft
<input type="checkbox"/> Kinderbetreuung	<input type="checkbox"/> Sonstiges:	

### Gewünschter Einsatzzeitraum

Von	bis
-----	-----





### Anmerkungen oder Wünsche



Ich gebe gemäß Datenschutzgesetz die Zustimmung, dass im Falle EDV-unterstützter Geschäftsabwicklung im Verein mir zugeordnete Daten wie Name, Anschrift, Geburtsdatum und Telefonnummer auf einer EDV-Anlage gespeichert und verarbeitet werden. Datenübermittlungen sind nur gemäß den gesetzlichen Bestimmungen vorgesehen. Jegliche sonstige Übermittlung, in welchem Umfang, für welchen Zweck und Empfänger, bedarf meiner gesonderten Zustimmung.

Nähere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf [www.maschinenring.at/datenschutz](http://www.maschinenring.at/datenschutz).

Ich habe die Richtlinie für Freiwillige bei freiwilligen Arbeitseinsätzen im Rahmen des Vereins „Freiwillig am Bauernhof – Steiermark“ gelesen, erkläre mich mit deren Inhalt einverstanden und bestätige hiermit die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Mitgliedschaft (optional)

Gleichzeitig beantrage ich die Mitgliedschaft beim Verein „Freiwillig am Bauernhof – Steiermark“ und anerkenne dessen Statuten (liegen am Vereinsstandort auf), allfällig bestehende Geschäftsordnungen sowie Beschlüsse der Vereinsorgane und bin bereit, den aus der Mitgliedschaft erwachsenen Verpflichtungen jederzeit nachzukommen.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit EUR 20,00.

Die Begleichung des jährlichen Mitgliedsbeitrages wünsche ich mittels

- SEPA-Lastschriftverfahren (bitte das beiliegende SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen und unterschreiben)
- Überweisung nach Zusendung eines Zahlscheines an die oben angeführte Adresse



**SEPA-Lastschriftmandat**

**Zahlungsempfänger:**  
 Name: Freiwillig am Bauernhof – Steiermark  
 Anschrift: Feldkirchenstraße 24a, 8401 Kalsdorf bei Graz  
 Creditor-ID (wird von FaB ausgefüllt): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Verein „Freiwillig am Bauernhof – Steiermark“, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von „Freiwillig am Bauernhof – Steiermark“ auf mein/unser Konto gezogene SEPA-Lastschrift 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.

**Zahlungspflichtige/r:**  
 Name: \_\_\_\_\_  
 Anschrift: \_\_\_\_\_  
 IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(wird von FaB ausgefüllt)

**Aufnahme bewilligt:**

Ja  Nein, weil .....

Datum: .....

Unterschrift: .....

