

ANTRAGSFORMULAR FÜR FÖRDERNDE MITGLIEDER



To send to: **CSLI - LAZARUS UNION**
Generalsekretariat
ZVR: 023914681

A-1220 Vienna, Spargelfeldstraße 162/Haus 196
e-mail: office@lazarus-union.org

Familienname/Firma

Vorname

Title

Postleitzahl

Ort

Straße

Geburtsdatum

Staatsbürgerschaft

derzeit ausgeübter Beruf

Telefon

Fax

Email

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als **FÖRDERNDES MITGLIED** zum Verein „**Union Corps Saint Lazarus International**“ und nehme die Statuten des Vereines zur Kenntnis. Ich verpflichte mich den von mir als Förderung festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag von EUR _____ (*Mindestbeitrag ist EUR 24.-*) zu bezahlen.

Ich erkläre weiter, dass ich keine wie immer geartete Schadensersatz- oder Schmerzensgeldansprüche gegen den Verein oder dessen Organe geltend mache, die ich auf Grund von Schäden oder Verletzungen, welche ich im Rahmen meiner Tätigkeit für das CSLI erleide. Ich verzichte daher ausdrücklich auf eine diesbezügliche Geltendmachung. Die Ausübung meiner Tätigkeit für das Union Corps Saint Lazarus International erfolgt auf meine eigene Gefahr.

Ort

Datum

Unterschrift