

An den Vorstand
der Landesgruppe Südtirol
des Italienischen Blinden- und
Sehbehindertenverbandes ONLUS
Garibaldistr. 6
39100 Bozen

Fax 0471-971117

E-Mail: info@blindenverband.bz.it

Der/die Unterfertigte _____

geboren am _____ wohnhaft in _____

Straße _____ Nr. ____ Tel. _____

E-Mail _____

informiert hiermit den Italienischen Blinden- und Sehbehindertenverband ONLUS
Landesgruppe Südtirol, diesen als Unterstützendes Mitglied finanziell unterstützen zu
wollen.

Aufklärung gemäß Datenschutz

Der/die Unterfertigte in der Eigenschaft als Betroffene/r im Sinne des Art. 4, Komma1, lett.
a) D.Lgs. n. 196/03 ermächtigt hiermit den Italienischen Blinden- und
Sehbehindertenverband ONLUS, Landesgruppe Südtirol zur Behandlung ihrer/seiner
persönlichen Daten unter Berücksichtigung des D.Lgs.n. 196/03.

Datum _____ Unterschrift _____