

FÖRDERERKLÄRUNG

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN:

Frau Herr Titel:

Familienname: Vorname:

Geb. Datum:

Firmennamen:

Straße: PLZ + Ort:

Staatsbürgerschaft:

Telefon/Mobil: E-Mail:

Beruf:

Homepage bzw. gewünschte Verlinkung:

Ich möchte hiermit die Fraktion **TEAM HEILMASSEURE TIROL** begünstigen als:

- Privatperson oder Heilmasseur / FKM Dienstleister im Angestelltenverhältnis:
€ 10,00 / Jahr (ohne Homepage Eintrag)
- Gewerblicher Fußpfleger, Kosmetiker, Masseur, sonstiger FKM Dienstleister:
€ 15,00 / Jahr (inklusive Homepage Eintrag)
- freiberuflicher Heilmasseur:
€ 20,00 / Jahr (inklusive Homepage Eintrag)
- Arzt oder Versicherungsmakler /-berater:
€ 30,00 / Jahr (inklusive Homepage Eintrag)

Zahlung erfolgt in

- BAR per Überweisung Inhaber: Team Heilmasseure Tirol
IBAN: AT30 2050 5000 0158 4671
BIC: SPKIAT2XXX

Die Fördererklärung bitte leserlich und vollständig retournieren an:

Team Heilmasseure Tirol
zH Claudia Pali
Gasteigerstraße 15
6380 St. Johann/T

per Mail an: heilmasseure.tirol@gmx.at

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Begünstigung für die Fraktion Team Heilmasseure Tirol in der von mir ausgewählten Form. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten intern zwecks Vollständigkeit und Transparenz gespeichert werden. Es werden keinerlei Daten an Dritte weitergegeben und der Name des Förderers bleibt für Privatpersonen anonym. Einsicht hat lediglich das intern bestimmte Management. Ich bin damit einverstanden, dass mir wichtige Informationen zugestellt werden. Die Unterstützung ist jederzeit kündbar, bei Nichtkündigung wird sie jeweils um 1 Jahr verlängert.

Unterschrift