



und Akademie für Lebens- und Sozialberatung | Psychosoziale Beratung

Sekretariat: Barbara Baumann, 8010 Graz, Schillerstraße 6

E-Mail: office@steigls.org | steigls.org

☎ 031 6/38 68 73

ZVR-Zahl: 958517258

MITGLIEDSANMELDUNG

Name:

Adresse:

.....

Mobil:

E-Mail:

Geb.Datum: Lebensberater/in seit:

Lehrgang für LSB (Fachrichtung):

absolviert von/bis: bei:

vergleichbare Ausbildung zum LSB:

.....

absolviert von/bis: bei:

- bitte wenden -

Vorsitzender und Akademieleiter: Dr. Günther Bitzer-Gavornik

Mit Unterfertigung der Mitgliedsanmeldung erkläre ich meinen Beitritt zur Steirischen Gesellschaft für Lebens- und Sozialberatung / Psychosoziale Beratung (SteigLS) und nehme die Verpflichtung zur Bezahlung des Jahresmitgliedsbeitrages von derzeit € 60,00 zustimmend zur Kenntnis; die Jahresmitgliedsgebühr ist von mir binnen 8 Tagen nach entsprechender Aufforderung zu bezahlen.

Der Austritt aus dem Verein SteigLS kann von mir schriftlich zum Jahresende eines laufenden Kalenderjahres mit Wirkung für das nächste Kalenderjahr erklärt werden, spätestens innerhalb von 2 Wochen nach Einforderung des neuen Jahresmitgliedsbeitrages.

Als Nachweis für die Gültigkeit der Kündigung gelten die Bestätigung der Postaufgabe (Einschreibe- bestätigung) oder – bei einer Kündigung per E-Mail – die Lesebestätigung durch die SteigLS.

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten zum Zweck der Kontaktaufnahme, Einforderung des Mitgliedsbeitrages und Übermittlung der Mitglieder-Rundmails gespeichert werden. Die Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nicht an Dritte weiter gegeben.

Datum:

Unterschrift:

Anmerkungen: