



An die
ARGE Meister
Brixner Straße 1
6020 Innsbruck

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich trete der „ARGE MeisterInnen“ Tirol bei.

Vorname / Name:

Straße / HNr.:

PLZ / Ort:

Hofname:

E-Mail-Adresse:

Geburtsdatum:

Meisterprüfung:
(Sparte/Jahr)

Ab 2018 wird jährlich in Mitgliedsbeitrag von € 15,-- eingehoben.

Ort / Datum: Unterschrift:

Ich stimme zu, dass meine Daten zur internen Weiterverarbeitung in elektronischer Form verarbeitet und für die Zusendung von Informationen herangezogen werden können.