

**ANSUCHEN um Erwerb der Mitgliedschaft oder des Nutzungsrechtes bei der
Agrargemeinschaft Altgemeinde Altenstadt, 6800 Feldkirch, Rüttenenstraße 43,
Telefonnr. +43664/88188430
kanzlei@agraraltenstadt.at**

ANTRAGSTELLENDEN PERSON

Name _____ Geb. Name _____
Vorname _____ Geb. Datum _____
PLZ+Ort _____ Straße _____
Tel. Nr. _____
e-mail-Adresse _____
Bankverbindung IBAN: _____

ANDERE IM SELBEN HAUSHALT LEBENDE PERSON

Name _____ Geb. Name _____
Vorname _____ Geb. Datum _____
PLZ+Ort _____ seit _____ Straße _____

Mitglied/Nutzungsrecht.d.Agrarg.Alt.: ja nein

KINDER IM SELBEN HAUSHALT

Name + Vorname _____	Geb. Datum _____
Name + Vorname _____	Geb. Datum _____
Name + Vorname _____	Geb. Datum _____
Name + Vorname _____	Geb. Datum _____

AUSLÖSENDES MITGLIED

Mitglieder Nr. _____
(falls bekannt)

Name _____ Vorname _____
PLZ + Ort _____ seit _____ Straße _____
Geb. Datum _____ Sterbedatum (falls verstorben) _____
Verhältnis zur antragsstellenden Person _____

Das Mitglied bzw der Nutzungsberechtigte gibt mit seiner Unterschrift die Einwilligung, dass personenbezogene Daten im Rahmen der Statuten, die der DSGVO unterliegen durch die Verwaltung der Agrargemeinschaft Altgemeinde Altenstadt verwendet werden können.

Wichtige Informationen werden zukünftig per Mail versendet.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____
 antragstellende Person

Mit der Unterzeichnung bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben!

Beilagen:

- Meldebestätigung – nicht älter als 3 Monate
- Österreichischer Staatsbürgerschaftsnachweis
- Geburtsurkunde
- eventuell Sterbeurkunde

Auszufüllen durch die Verwaltung der Agrargemeinschaft Altgemeinde Altenstadt

Erhebung eingegangen am:			
Mitglied:	Mi/Nr.		
Nutzungsrecht:	Nu/Nr.		
Alle Angaben Vollständig:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Nachfrage zu:			
Aktion aus Erhebung:			
EDV mit Erhebung abgeglichen:	<input type="checkbox"/> Erledigt	Datum / Signatur	