



ARBEITSKREIS SÜDTIROLER MITTEL-, OBER- UND BERUFSSCHULLEHRER/INNEN

Schlernstr.1, III. St., I-39100 Bozen
Tel.: 0471-976370, Fax: 0471-976719, E-Mail: asm@asm-ksl.it

Datenangaben für Neu-Mitglieder

NACHNAME (MÄDCHENNAME): _____

VORNAME: _____

VERH. NAME: _____ STUDIENTITEL _____

ADRESSE: _____

PLZ _____ ORT _____

TELEFON: _____

GEBURTSDATUM: _____ GEBURTSORT: _____

SCHULDIREKTION: _____

UNTERRICHTSFACH: _____ STAMMROLLE (JA/NEIN): _____

E-MAIL: _____

Als ASM-Mitglied bin ich zugleich auch Mitglied des Aufschnaiter-Fonds.

- Ich erteile hiermit dem ASM die Erlaubnis, meine persönlichen Daten zu verarbeiten.
(Der ASM garantiert, dass die angegebenen Informationen vertraulich behandelt werden im Sinne des Art. 13 des Gesetzes Nr. 196 vom 30/06/2006. Die Information zur Verarbeitung der Daten der ASM-Mitglieder, Prot. 224 vom 7.9.1998, liegt im ASM-Büro auf und wird auf Anfrage zugestellt.)

Datum _____

Unterschrift: _____

Der Schulvertreter, _____ bezeugt diese Unterschrift:

Datum _____

Unterschrift: _____

Bankverbindungen

Südt. Sparkasse:

IT 75 Z 06045 11600 000000447802

Raiffeisen Landesbank

IT 12 D 03493 11600 000300023001