

- Ich erkläre mich einverstanden**, die Vereinsstatuten zu beachten und die Interessen des Vereines nach besten Kräften zu fördern und alles zu unterlassen, wodurch das Ansehen und der Zweck des Vereins leiden könnte. Ich stimme ausdrücklich zu, dass meine angegebenen, persönlichen Daten zwecks Mitgliederverwaltung beim AKN Pregarten verwaltet werden und für Zusendungen vereinspezifischer Informationen (z.B. Einladung zu Vereinsveranstaltungen) verwendet werden. Diese Einwilligung kann von mir jederzeit widerrufen werden.

Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____

Senden Sie die Beitrittserklärung an folgende Adresse:

*Verein AKN
Alten-, Kranken- und Nachbarschaftshilfe
Amtshaus, Tragweiner Straße 29/1
4230 Pregarten*

*Bankverbindungen
Sparkasse Pregarten:
AT49 2033 1000 0000 2741
Raiffeisenbank Pregarten:
AT43 3446 0000 0511 1422*

**Das AKN Team sagt DANKE
für Ihre Unterstützung!**



ALTEN-, KRANKEN- UND NACHBARSCHAFTSHILFE

Sie sind schon etwas älter oder aus gesundheitlichen Gründen nicht mehr so belastbar oder Sie haben Angehörige, die Sie gut umsorgt wissen möchten?

WER SIND WIR

AKN ist ein gemeinnütziger, unbürokratischer, bürgernahe, unparteilicher und weltanschaulich ungebundener Verein.

Getragen von unseren Mitgliedern, den Gemeinden, des SHV Freistadt und vielen engagierten Mitarbeiter/innen und Ärzten der einzelnen Gemeinden.

Wir sind in den RUF-Gemeinden Pregarten, Hagenberg, Unterweikersdorf und Wartberg ob der Aist und für Sie da.

**EINEN ALTEN
BAUM SOLL
MAN NICHT
VERPFLANZEN**



AKN

**ALTEN-, KRANKEN- UND
NACHBARSCHAFTSHILFE**

