



Antrag auf Mitgliedschaft

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Tel.: _____

Mobil: _____

e-mail: _____

Eintrittsdatum: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft als: ordentliches Mitglied
 außerordentliches (unterstützendes) Mitglied

Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 25,-- für ordentliche Mitglieder pro Jahr und ist am 01. Februar jeden Jahres fällig und auf das Vereinskonto bei der Raiffeisenbank in Seefeld zu entrichten.

IBAN: AT79 3631 4000 0023 2298
BIC: RZTIAT22314

Datum: _____

Unterschrift: _____