

BEITRITTSERKLÄRUNG



Wichtige Informationen

4040 Linz, Leonfeldnerstraße 123/60
Tel. 0664 / 73 13 84 61
e-mail: office@askoe-schivereinlinz.at
www.schiverein-linz.at

Ich erkläre meinen Beitritt zum **ASKÖ Schiverein Linz** und verpflichte mich, die Satzungen des Vereins und die Beschlüsse des Vereinsvorstandes einzuhalten sowie die festgesetzten Mitgliedsbeiträge zu entrichten.

Person

Vorname:

Nachname:

Beruf:

Geboren(dd.mm.yyyy):

Wohnort

Straße:

Nr.:

PLZ:

Ort:

Kontakt

E-Mail:

Tel.:

Ausweisnummer: ÖSV 3024

Mitgliedsbeitrag: €

Datum:

Unterschrift: _____

(bei Kindern: Erziehungsberechtigter)