



Senden Sie bitte die Beitrittserklärung an:

Mag. (FH) Sonja Schrammel, Hohe Brücke 3, 2851 Krumbach, Österreich
E-Mail: office@kloepfel.at

BEITRITTSERKLÄRUNG

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
----------	---------	--------------

PLZ, Ort	Straße	Bundesland/Land
----------	--------	-----------------

Telefon	E-Mail
---------	--------

Den Mitgliedsbeitrag *) überweisen ich auf das nachstehende Konto bei:

Bankverbindung:
Volksbank Enns-St. Valentin RGenmbH
IBAN: AT03 4715 0000 0054 9444
BIC: VBOEATWWNOM

Datum: Unterschrift:

*) Wohnsitz Österreich EUR 40,-- /Jahr
Wohnsitz Ausland EUR 47,-- /Jahr
Wohnsitz Schweiz CHF 57,-- /Jahr