|  |  |
| --- | --- |
| Vorname und Titel |  |
| Name |  |
| Straße |  |
| PLZ-Ort |  |
| Telefon |  |
| eMail |  |
| Geburtsdatum |  |
| Beitrittsdatum |  |

Unterschrift; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft kosten derzeit **20 € pro Jahr** – bitte auf das Konto

bei der Raiffeisenbank einzahlen.

IBAN: AT08 3625 4000 0104 9840

BIC:   RZTIAT22254