



MITGLIEDS-NUMMER:

## BEITRITTSFORMULAR

Ich möchte Mitglied im Österreichischen Alpenverein, Sektion Graz, **OG ÜBELBACHTAL**, werden.

Name, Vorname, Titel

Tag

Monat

Geburtsjahr

Zutreffendes bitte ankreuzen

Nation

Name, Vorname, Titel des Partners

Tag

Monat

Geburtsjahr

Zutreffendes bitte ankreuzen

Nation

Name, Vorname des Kindes

Tag

Monat

Geburtsjahr

m

w

Name, Vorname des Kindes

Tag

Monat

Geburtsjahr

m

w

Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer

Telefon

E-Mail

Beitrag bez. €

Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich ausdrücklich, im Falle meines Austrittes den Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr zu entrichten (lt. § 8 der Satzungen). Kündigungsfrist ist immer der 30. September für das Folgejahr. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen.

Datum

Unterschrift

Bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten