

Wege ins Freie

JA, ich möchte Mitglied des Alpenvereines Linz, werden:

	Zuname	Vorname	Titel	Geburtsdatum	m	w	Mitgliedsnummer
Partner 1							
Partner 2							
Kind							
Kind							
Kind							
Kind							
Kind							

Adresse:

Telefon:

e-mail:

Newsletter: ja nein

Beitrittsgrund:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> in Gemeinschaft etwas unternehmen | <input type="checkbox"/> Hüttenermäßigung |
| <input type="checkbox"/> Erhaltung von Hütten und Wegen | <input type="checkbox"/> Versicherungsleistung |
| <input type="checkbox"/> Veranstaltungs- und Tourenprogramm | <input type="checkbox"/> Natur- & |
| <input type="checkbox"/> Ausbildungsprogramm der Sektion | <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| <input type="checkbox"/> Förderung von Natur- und Umweltschutz | <input type="checkbox"/> Wohnortwechsel |
| <input type="checkbox"/> Interesse an einer Event-/Jugendgruppe der Sektion | <input type="checkbox"/> Ermäßigung in Kletterhallen |

Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich, im Falle eines Austrittes den Mitgliedsbeitrag des laufenden Jahres zu entrichten (§8 der Satzung). Der Austritt ist bis spätestens **30.09.** des laufenden Jahres schriftlich bekannt zu geben.

Datum: Unterschrift:

Abbuchungsauftrag:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den Alpenvereins-Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Einziehungsauftrag abzubuchen. Damit ist auch meine kontoführende Bank zum Einzug ermächtigt, wobei für diese keine Verpflichtung zum Einzug besteht, insbesondere dann nicht, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 56 Kalendertagen ab Einziehungsauftrag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Institut:	<input type="text"/>	Kontoinhaber:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>	IBAN:	<input type="text"/>

Datum: Unterschrift: