

**Anmeldeformular  
ÖAV Sektion  
St. Peter in der Au**



<b>JA, ich möchte Mitglied werden ...</b>	
männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>
<b>Titel</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Familienname</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ</b>	
<b>Wohnort</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>E-mail Adresse</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Zahlungsmöglichkeit 1</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Zahlschein</b>
<b>Zahlungsmöglichkeit 2</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Einziehungsauftrag</b>
<b>Geldinstitut</b>	
<b>Ort</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	
<b>JA, ich ermächtige die ÖAV Sektion St. Peter in der Au bis auf Widerruf, meinen Jahresmitgliedsbeitrag von meinem o.a. Konto einzuziehen.</b>	
Datum, Unterschrift .....	