



SEKTION GRAZ St.G.V. A-8010 Graz, Sackstraße



Tel.: 0316/82 22 66, Fax: 0316/81 24 74

E-Mail: graz@sektion.alpenverein.at

<http://www.alpenverein.at/graz>

Öffnungszeiten: Mo 10-18 Uhr, Di-Do 10-15 Uhr, Fr 13-18 Uhr

Wege ins Freie.

-
Sektions-Nr.

-
Mitglieds-Nr.

seit

Kategorie

BEITRITTSFORMULAR

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

Name, Vorname, Titel

Tag

Monat

Geburtsjahr

Mann

- Frau

Zutreffendes bitte ankreuzen

Nation

Name, Vorname, Titel des Partners

Tag

Monat

Geburtsjahr

Mann

- Frau

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

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