



## MITGLIEDSFORMULAR

W I L K O M M E N I M K L U B

NAME: .....

VORNAME: .....

ANSCHRIFT: .....

GEBURTSDATUM: .....

TELEFONNUMMER: .....

E-MAIL: .....

Die Jahresgebühr beträgt 20,- Euro und ist am Jahresanfang, bis spätestens Ende Februar auf untenstehendes Konto einzuzahlen.

Um Mitglied zu werden, bitte das Formular komplett ausgefüllt an die unten angeführte E-Mail Adresse schicken.

Graz, am .....

Unterschrift