

Mitgliedsformular – Institut Wohn(T)raum & Lebensraum

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße und HNR:

PLZ und Ort:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

IBAN:

Eintrittsdatum:

Mitgliederbeitrag: 25 € jährlich (SEPA-Lastschrift)

Hinweis gemäß § 43 ABGB: Aus Gründen der rechtlichen Korrektheit wird der Familienname vorangestellt, um Namensverwechslungen zu vermeiden.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Beitrittserklärung - Wohn(T)raum & Lebensraum

Unterschrift

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____