



# Freunde der Archäologie

an den Seeufern des Attersees und seines Hinterlandes

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Anrede ( ) Herr ( ) Frau Titel:

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Adresse: Strasse/Nr \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon –Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geb. – Datum \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Ich möchte Mitglied des Vereines, **Freunde der Archäologie an den Seeufern des Attersees und seines Hinterlandes** werden und wähle folgende Art der Mitgliedschaft (per anno):

	<u>Euro</u>
( ) Ordentliches Mitglied .....	20.-
( ) Ordentliches Mitglied – Familie.....	30.-
( ) Schüler, Lehrlinge und Studenten .....	0.-
Förderndes Mitglied:	
( ) Einzelperson (Mindestbetrag) .....	50.-
( ) Firmen, Vereine, Gemeinden, etc. (mit Werbung) .....	250.-

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Verein, **Freunde der Archäologie an den Seeufern des Attersees und seines Hinterlandes** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein / unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen. Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine IBAN: \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Ich zahle meinen jährlichen Mitgliedsbetrag auf das Vereinskonto bei der Raiffeisenbank St. Georgen.

IBAN: AT 11 3452 3000 0001 2781 \_\_\_\_\_ BIC: RZOOAT2L523

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_