



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name

Adresse

Telefon/Handy

Mail

Geb.datum

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein vitamin R - Zentrum für Familie, Soziales und Gesundheit als

.... einfaches Mitglied mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von € 20.-

.... unterstützendes Mitglied mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von (ab € 50.-)

Bankverbindung Raiffeisenbank Nockberge, Konto lautend auf vitamin R,
BIC: RZKTAT2K457 IBAN: AT32 3945 7000 0004 166 5

Ein Austritt ist jeweils am 31.12. des Jahres mit schriftlicher formloser Mitteilung möglich.

Datum

Unterschrift