

Auxilium Infantilis

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich

tritt die Organisation

dem Verein „AUXILIUM INFANTILIS“

als ordentliches Mitglied bei

als förderndes Mitglied bei

als Verein / Institution bei

als Wirtschaftsunternehmen bei

Titel:	
Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Beruf:	
Organisationsname:	
Firmenname:	
Funktion:	

PLZ:	
Ort:	
Anschrift:	
Tel. Nr.:	
Fax Nr.:	
Mobil Nr.:	
Email:	
Home-Page:	

Der Mitgliedsbeitrag beträgt:

Für natürliche Personen

€ 60,00 / Kalenderjahr

Für Vereine und sonstige Institutionen

€ 500,0 / Kalenderjahr

Für Wirtschaftsunternehmen

€ 1.000,0 / Kalenderjahr

Ort, Datum

Unterschrift

Anmerkungen:

-Zutreffendes bitte ankreuzen;

-Ihre Daten werden EDV-mäßig erfasst, vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben;

-Die gegenständliche Beitrittserklärung ist ausgefüllt und unterfertigt an office@v-ai.at und/oder an die Vereinsadresse zu übersenden;

Verein AUXILIUM INFANTILIS | 3400 Klosterneuburg, Beneschgasse 33 | M: 0664-52 110 51
EM: office@v-ai.at | HP: www.v-ai.at | ZVR: 794466501 | Spendenbegünstigung-Registrierungsnummer: SO 18343 |
Kontoverbindung: Raiffeisen Klosterneuburg
IBAN: AT64323670000048603 | BIC: RLNWATWW367