



ASKÖ-ALLERHEILIGEN  
Obmann Simon Weiß

Tel.: 0664/1404763  
e-mail: kriebbaum16@gmail.com

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur ASKÖ-Allerheiligen

Vorname: \_\_\_\_\_

Zuname: \_\_\_\_\_

geb.: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

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

e-Mail: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Jahres-Mitgliedsbeitrag

(Familie: € 20,00 (inkl. Kinder bis 18 Jahre) € \_\_\_\_\_

Einzelmitglied: Erwachsener (ab 18 Jahre): € 15,00; Kind (bis 18 Jahre): € 10,00)

beitragsfreie Familienmitglieder (Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre):

Vorname:

geb. am:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_