

## Beitrittserklärung

Mit dem Absenden dieses Formulars trete ich dem Verein k n o s p e bei.

Tite	el	
Nan	me	
Vori	rname	
Stra	-aße	
Plz/	/Ort	
Tele	lefon	
Ema	nail	
	Ich will den Verein <b>k n o s p e</b> unterstützen und erkläre bis auf Widerruf einen erhöhten Jahresbeitrag von € zu bezahlen.	mich bereit
	Ich zahle den Mindestjahresbeitrag von € 10	
	Ich halte die Arbeit der <b>k n o s p e</b> für wichtig und spendeinmalig €	de
	Ich ersuche um Zusendung eines Zahlscheins	
	Ich überweise den Mitgliedsbeitrag direkt auf das Konto <b>k n o s p e</b> Bank Austria Bankleitzahl: 12 000 Konto-Nummer: 512 322 210 01 Verwendungszweck: "Mitgliedsbeitrag Knospe"	
tung	erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten für die verein g und Kommunikation genutzt und elektronisch gespeichert werden. Daten an Dritte findet nicht statt.	
Ort	t Datum	Unterschrift