

Beitrittserklärung als Mitglied des Vereins Regionalentwicklung Vöckla-Ager

Ich beantrage hiermit meine Mitgliedschaft im Verein Regionalentwicklung Vöckla-Ager.

Titel, Vorname, Nachname	
Firma / Organisation	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

Mit dieser von mir rechtsgültig unterfertigten Beitrittserklärung erkläre ich mich mit den Statuten des Vereins Regionalentwicklung Vöckla-Ager einverstanden. Ich bestätige die obigen Angaben, sowie meinen Beitritt als ordentliches Mitglied zum Verein Regionalentwicklung Vöckla-Ager.

Ort, Datum

Unterschrift:

Bitte ausgefüllt an den Verein Regionalentwicklung Vöckla-Ager retournieren (Haselbachstraße 16, 4873 Frankenburg oder an office@vrva.at) !