

Beitrittserklärung



Zuname:

Ausweis ausgestellt am:

Sektion :

Ich erkläre meinen Beitritt beim Postsportverein Graz als Mitglied

Zuname:

Vorname:

Geb.Datum:

Tel.Nr.:

mit den Angehörigen

E-Mail:

Adresse:

PLZ, Ort:

Mitgliedsbeitrag

€ 30.– für Erwachsene

€ 10.– Jugendliche bis 14 Jahre

€ 60.– für Familien

Bankverbindung PostSV Graz

RAIKA Graz - Straßgang

Kto: 02.647.667 BLZ: 38439

IBAN: AT13 3843 9000 0264 7667 BIC: RZSTAT2G439

Datum:

Unterschrift:

Ich bin mit der elektronischen Datenverarbeitung meiner Daten durch den Postsportverein Graz für sportliche Zwecke einverstanden.
Ich kann dieses Einverständnis jederzeit widerrufen.