

Beitrittserklärung zum Verein „REGIONAL.GUT. Nationalpark Kalkalpen“

Anrede: Frau Herr Familie

Vorname*:

Nachname*:

Telefonnummer:

Anschrift*:

eMail-Adresse*:

Art der Mitgliedschaft:

Ich leiste meinen Beitrag ... *

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> als KONSUMENTIn: | <input type="checkbox"/> ordentliches Mitglied €10,-/Jahr |
| | <input type="checkbox"/> Fördermitglied > €10,-/Jahr |
| <input type="checkbox"/> als PRODUZENTIn: | <input type="checkbox"/> ordentliches Mitglied €60,-/Jahr |
| | <input type="checkbox"/> ordentliches Mitglied „EXTRA“ €100,-/Jahr |
| | <input type="checkbox"/> ordentliches Mitglied „Kleinstbetriebe“ > €10,-/Jahr |

*** PFLICHTFELD: Bitte Zutreffendes ankreuzen oder ausfüllen!**

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „REGIONAL.GUT. Nationalpark Kalkalpen“ und stimme laut beigefügter Bankbestätigung dem jährlichen Einzug des Mitgliedsbeitrags in oben genannter Höhe zu. Die Mitgliedschaft erneuert sich automatisch, sofern ich nicht widerrufe. Ich kann meine Mitgliedschaft jederzeit bis spätestens 31. Dezember des laufenden Jahres kündigen und verstehe, dass der bereits bezahlte Mitgliedsbeitrag nicht zurückerstattet wird.

Datum und Ort*:

Unterschrift*: