LEOBEN I

Moserhofstraße 5, 8700 Leoben, sekr1@gym-leoben.net, www.gym-leoben.net

Beitrittserklärung

Ich/Wir,
Ordentliches Mitglied: O Einzelperson (€ 15, Jahresbeitrag) O Familientarif (insgesamt € 22, Jahresbeitrag) O Student (€ 7, Jahresbeitrag)
O Unterstützendes Mitglied (mind. € 37, Jahresbeitrag)
bei und erkläre mich ausdrücklich mit den Statuten einverstanden.
Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf das Konto Nr. AT48 3846 0000 0161 5434 bei der RAIKA Leoben!

Früherer Name / Mädchenname:
Anschrift:
Tel.:
E-Mail:
Maturajahrgang: Klasse:
Datum: Unterschrift:

Bitte, senden Sie dieses Formular an die angegebene Adresse! (per Post oder E-Mail)