

Verein: **Equicane**



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein **Equicane**
Die Statuten sind mir bekannt und werden von mir anerkannt. Ich bin bereit, einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von € 20,- zu bezahlen.

Eintrittsdatum:	
Nachname:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	

Die Vereinsmitgliedschaft verlängert sich um ein Jahr, wenn nicht mindestens einen Monat vor Ablauf des Mitgliedsjahres schriftlich gekündigt wird.

Ort, Datum

Unterschrift

Kontakt:

Andrea Fischer

Adresse: Triesterstrasse 211, 8073 Feldkirchen

Tel.: +43 (0)676 87493271

E-Mail: equicane@gmx.at

Internet: www.equicane.at, www.entfesselt-im-rollstuhl.com

Facebook: <https://www.facebook.com/entfesselt.im.rollstuhl/>

Bankverbindung: RB Graz-Strassgang

IBAN: AT88 3843 9000 0014 2844 BIC: RZSTAT2G439
