

## Alpenverein – Gebirgsverein St. Pölten – Beitrittserklärung

|                                                          |  |     |                       |              |  |
|----------------------------------------------------------|--|-----|-----------------------|--------------|--|
| Vorname                                                  |  |     |                       | Geburtsdatum |  |
| Nachname, Titel                                          |  |     |                       |              |  |
| Postleitzahl                                             |  | Ort |                       |              |  |
| Straße                                                   |  |     | Hausnr./Stiege/Türnr. |              |  |
| Telefonnummer                                            |  |     | E-Mail                |              |  |
| <input type="checkbox"/> Beitritt für Ehe-/Lebenspartner |  |     |                       | Geburtsdatum |  |
| <input type="checkbox"/> Beitritt für Kinder             |  |     |                       | Geburtsdatum |  |
| <input type="checkbox"/> Beitritt für Kinder             |  |     |                       | Geburtsdatum |  |
| <input type="checkbox"/> Beitritt für Kinder             |  |     |                       | Geburtsdatum |  |
| Als Mitglied geworben von                                |  |     |                       | Mitgliedsnr. |  |

**Versicherungsschutz:** Bitte beachten Sie, dass der weltweite Versicherungsschutz **erst nach Einzahlung** des Mitgliedsbeitrages ab dem nächsten Kalendertag gültig ist. Die Einzahlung des Mitgliedsbeitrages für das folgende Jahr muss bis spätestens 31. Jänner erfolgen.

**Kündigung der Mitgliedschaft:** Schriftlich bis zum 1. Dezember des jeweiligen Jahres (siehe Vereinsstatuten).

Durch Ihre **Unterschrift** bestätigen Sie die Richtigkeit ihrer Angaben sowie die oben angeführten Bedingungen der Mitgliedschaft beim Österreichischen Alpenverein–Gebirgsverein St. Pölten.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| .....<br>Datum                                                                                                                                                                                                                                                                                    | .....<br>Unterschrift |
| Vorliegendes Formular <ul style="list-style-type: none"> <li>• online ausfüllen – ausdrucken – unterschreiben – an unten angeführte Adresse per E-Mail oder Post senden.</li> <li>• ausdrucken – ausfüllen – unterschreiben – an unten angeführte Adresse per E-Mail oder Post senden.</li> </ul> |                       |