

# Verein Neusiedler Stadtarchiv

## Beitrittserklärung

**Titel** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum** \_\_\_\_\_

**Vorname** \_\_\_\_\_

**Nachname** \_\_\_\_\_

**Straße** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer (Mobil)** \_\_\_\_\_

**E-Mail** \_\_\_\_\_

Ordentliches Mitglied (Jahresbeitrag 15,- Euro)     

Förderndes Mitglied (Jahresbeitrag 27,- Euro)     

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch erfasst werden und ich Zusendungen erhalte.  
Allfällige Änderungen gebe ich bekannt.

**Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_