

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** _____