

Bitte senden Sie den Antrag entweder per E-Mail an:

[papillonklub@gmail.com](mailto:papillonklub@gmail.com)

oder per Post an:

**Geschäftsstelle**

Jolanda Toncic-Sorinj  
Klessheim 18  
A-5071 Wals-Siezenheim



## **ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT**

ZVR 1345550920

**Vorname & Nachname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort / Land:** \_\_\_\_\_

**Telefon / Handy:** \_\_\_\_\_

**E-Mail / Homepage:** \_\_\_\_\_

Der Veröffentlichung meiner Daten (Name, Vorname, Zwingername, Weblink, PLZ, Ort und Telefon) auf der PPKÖ-Homepage stimme ich

Zu

Nicht zu

**Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich (Bitte Ihre gewünschte Mitgliedschaft ankreuzen):**

**Als Züchter : 50€**

**Als unterstützendes Mitglieder: 20€**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum PPKÖ und erkenne damit die Satzung und alle Klubordnungen und Beschlüsse an.

Ich kann meine Mitgliedschaft jährlich bis zum 31.10. mit Wirkung 31.12. schriftlich per Einschreiben oder email kündigen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: Sparkasse Salzkammergut

Papillon & Phalene Klub Österreich

IBAN: AT44 2031 4055 0422 8049

BIC: SKBIAT21XXX

E-Mail: [papillonklub@gmail.com](mailto:papillonklub@gmail.com)

[www.papillonklub.at](http://www.papillonklub.at)