

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

www.papillonklub.at