



**austria**

building global friendship

**chapter vienna**

Markomannenstr. 18/6/38  
A-1220 Wien  
Austria

Mobile: +43-676-6543151  
Fon/Fax: +43-780-222200  
E-Mail: vienna@at.cisv.org

ZVR-Zahl 247767556  
KtoNr 28325881200  
Blz 20111

# Beitrittserklärung

|                      |  |
|----------------------|--|
| <b>Familienname</b>  |  |
| <b>Adresse</b>       |  |
| <b>PLZ, Ort</b>      |  |
| <b>Tel. Festnetz</b> |  |
| <b>Fax</b>           |  |

## Familienmitglieder

| <b>Vorname, Nachname</b> | <b>Geb-Dat.</b> | <b>Email</b> | <b>Handy-Nr.</b> |
|--------------------------|-----------------|--------------|------------------|
|                          |                 |              |                  |
|                          |                 |              |                  |
|                          |                 |              |                  |
|                          |                 |              |                  |
|                          |                 |              |                  |

|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Welche Person(en) soll(en) bei Aussendungen adressiert werden?</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Beitragszahler ist</b>                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Art der Mitgliedschaft</b>                                         | <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft, jährlich € 50<br>(für Kinder unter 18 Jahren, gilt für die ganze Familie)<br><input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft, jährlich € 30<br>(für Erwachsene)<br><input type="checkbox"/> Schüler / Studenten, jährlich € 17<br>(für erwachsene Schüler bzw. Studenten) |

Ich stelle für oben angeführte Person(en) den Antrag auf Erwerb der Mitgliedschaft bei CISV Austria. Die Mitgliedschaft wird dem Chapter Wien zugewiesen. Ein Austritt ist jederzeit schriftlich möglich

|              |                                         |
|--------------|-----------------------------------------|
| <b>Datum</b> | <b>Unterschrift des Beitragszahlers</b> |
|              |                                         |

