



Komitee zur Erhaltung des jüdischen Friedhofs
Klosterneuburg
- in Memoriam Walter LAUBER

Beitrittserklärung

Name

Geburtsdatum Beruf

Adresse:

..... Land

Telefon: (.....)/...../.....
Landesvorwahl Vorwahl Telefonnummer FAX-Nummer

E-Mail:

Art der gewünschten Mitgliedschaft (Zutreffendes bitte ankreuzen):

..... Außerordentliches Mitglied (Jahresmitgliedsbeitrag € 50.-, mehr nach eigenem Ermessen)

..... Ordentliches Mitglied (Jahresmitgliedsbeitrag € 30.-)

Ich bin damit einverstanden, dass ich als Mitglied gegebenenfalls auf der WEB-Seite und bei
Presseaussendungen genannt werde. Zutreffendes bitte ankreuzen.

JA

NEIN

....., am

Unterschrift

Einzahlung des Mitgliedsbeitrages auf folgendes Konto:

Raiffeisenbank Klosterneuburg, BLZ 32367; Kto.Nr. 34694

Auslandsüberweisung: IBAN: AT23 3236700000034694; BIC: RLNWATWW367