Österreichischer Alpenverein
Sektion Linz

Hauptplatz 23, 4020 Linz

Tel. 0732/773295 Fax 0732/778551/linz@sektion.alpenverein.at

Von der Sektion auszufüllen:

Mitgl.-Nr.	1 männl. / 2 weibl.	seit im ÖAV	Kategorie	Neigungsgruppe	OG

Bitte ausfüllen:

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied des Österreichischen Alpenvereines, Sektion Linz, werden.

Ortsgruppe: _____

Name, Vorname, zusätzlicher Titel

Straße, Hausnummer, Tür

Telefon _____ Beruf _____

Staat PLZ Ort Tag Monat Geburtsjahr

Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich ausdrücklich, im Falle eines Austritts den Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr zu entrichten (§ der Satzungen).
Der Austritt ist bis spätestens 31.10. des laufenden Jahres bekanntzugeben.

Datum _____ Unterschrift _____