



# Beitrittsformular

Hiermit erkläre ich meinen sofortigen Beitritt in die **Altkatholische Diakonie Österreichs**.

|  |  |
|--|--|
| <b>Ich beantrage:</b><br>Einzelmitgliedschaft <input type="checkbox"/><br>Familienmitgliedschaft <input type="checkbox"/><br>Mitgliedschaft als Gemeinde <input type="checkbox"/><br>Mitgliedschaft als Institution <input type="checkbox"/><br><br><b>Als:</b><br><b>Ordentliches Mitglied</b> <input type="checkbox"/><br><small>Ordentliche Mitglieder unterstützen den Verein durch die Leistung der Mitgliedsbeiträge; Spenden und regelmäßiger, aktiver Mitarbeit bei Betrieb und Erhaltung.</small><br><b>Förderndes Mitglied</b> <input type="checkbox"/><br><small>Über die Höhe des Mitgliedsbeitrages entscheiden die Fördernden Mitglieder selbst.</small><br><i>Zutreffendes bitte ankreuzen!</i> | <hr/> <p>(Vor- und Familienname)</p> <p>geb. <hr/> (Datum)</p> <p>wohnhaft in: <hr/> (Stadt)</p> <p><hr/> (Straße)</p> |
|--|--|

Telefon : \_\_\_\_\_, eMail : \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag (für das Folgejahr) wird fällig mit 1. Oktober und ist innerhalb von 3 Monaten zu begleichen. Ich nehme zur Kenntnis, dass ein allfälliger Austritt aus dem Verein jederzeit mittels schriftliche Kündigung erfolgen kann. Der Jahresbeitrag kann nicht rückerstattet werden.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich:

**pro Person € 10.-**

für **Familienmitglieder zwischen 14 und 25 Jahren € 5.-** Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten.

bei **Familienmitgliedschaft maximal € 30,-**

für **Gemeinden und Institutionen € 50.-** .

Der Mitgliedsbeitrag ist an die Altkatholische Diakonie zu überweisen, Schottenring 17, 1010 Wien, IBAN: AT84 1400 0010 1000 0773.

Mein/Unser Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ (Unterschrift)