

Ich möchte Mitglied werden



- ☐ Standard (€ 60,00)
- ☐ Ehepartner/Lebensgefährte (€ 44,00)
- ☐ Jugend bis 18. Lebensjahr (€ 24,00)
- ☐ Junior 19.-25. Lebensjahr (€ 44,00)
- ☐ Senior ab 61. Lebensjahr (€ 44,00)

Titel	Familiennamen	Vorname
-------	---------------	---------

Nation	Postleitzahl	Ortsname	Straße	Hausnummer
--------	--------------	----------	--------	------------

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)	E-Mail	Telefon
---------------------------	--------	---------

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Familienmitglieder:

Familiennamen	Vorname	Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)
---------------	---------	---------------------------

Familiennamen	Vorname	Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)
---------------	---------	---------------------------

Familiennamen	Vorname	Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)
---------------	---------	---------------------------

☐ Abbuchungsauftrag

IBAN	Bank	BIC
------	------	-----

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Warum ich Mitglied werde (Hauptmotiv):

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">☐ Alpenvereins-Versicherung☐ Kinder- und Jugendprogramm☐ Alpine Ausbildung☐ Kletterhalle☐ Gemeinschaft/Bergkameradschaft☐ Sonstiges: | <ul style="list-style-type: none">☐ geführte Touren/Tourenprogramm☐ Förderung Umwelt- und Naturschutz☐ Vorteile auf Hütten☐ Verleih (Ausrüstung, Bücher, Karten)☐ Wohnortswechsel |
|---|--|