



## ➔ BEITRITTSERKLÄRUNG

Vor- und Zuname	
Geburtsdatum	
Betrieb	
Berufliche Tätigkeit	
Zusendeadresse	
Telefonnummer	
Fax-Nummer	
E-Mail	

**Jährlicher Mitgliedsbeitrag** € 50,--

(Bei Bankeinzug € 45,--)

Gewünschte Zahlungsart:  Abbuchung vom Bankkonto  Erlagschein

Ich ersuche um Aufnahme in den „Ersten Steirischen Sommelierverein“ und nehme die Satzungen zur Kenntnis. Ich stimme zu, dass meine Daten auf EDV gespeichert und verarbeitet werden können.

Ort, Datum:	
Unterschrift:	
Geworben von:	