Ulrike-Gschwandtner-Straße 6 // 5020 Salzburg
office@us-la.net // www.us-la.net

Beitrittserklärung zum Verein USLA

Vorname Nachname:

Straße Postleitzahl/Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

Name des Erziehungsberechtigten*:

Telefon*:

*bei Mitgliedern unter 18 Jahren **muss** der Name des Erziehungsberechtigten als auch seine Kontaktnummer eingetragen werden.

Der **Mitgliedsbeitrag** beträgt für das Jahr 2022 (01.01. – 31.12.2022)

1. Kind/ Mitglied 200€

2. Kind 100€	*Name:*	*Geburtsdatum:*
3. Kind 100€	*Name:*	*Geburtsdatum:*
4. Kind 100€	*Name:*	*Geburtsdatum:*

Bitte immer jeweils Name und Geburtsdatum in die betreffende Zeile eintragen!

Wir ersuchen um **Überweisung** auf folgendes Konto
IBAN: AT05 2040 4000 0002 1113
BIC: SBGSAT2SXXX
Verwendungszweck: **Mitgliedsname**

Der Mitgliedsbeitrag wird bei vorzeitigem Austritt nicht refundiert.

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr. Eine **Kündigung der USLA Mitgliedschaft** muss in **schriftlicher Form an office@us-la.net** bis längstens 30.11. des jeweiligen Jahres erfolgen.

_____
Datum, Unterschrift Mitglied oder Erziehungsberechtigter