

## 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 2025 (01.01. – 31.12.2025)

**1. Kind/ Mitglied 200€**

**2. Kind 100€**

Name:

Geburtsdatum:

**3. Kind 60€**

Name:

Geburtsdatum:

**4. Kind 60€**

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](mailto:office@us-la.net)** bis längstens 30.11. des jeweiligen Jahres erfolgen.

---

Datum, Unterschrift Mitglied oder Erziehungsberechtigter