



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 2026 (01.01. – 31.12.2026)

## 1. Kind/ Mitglied 240€

**2. Kind 120€** Name: Geburtsdatum:

**3. Kind 72€** *Name:* *Geburtsdatum:*

**4. Kind 72€** *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