



# Beitrittserklärung

Ich (wir) erkläre(n) meinen (unseren) Beitritt zum Verein Blobe Goas.  
Gültig ab dem Vereinsjahr 2018:

Einmalige Einschreibgebühr: € 50,-

Jährlicher Mitgliedsbeitrag: € 25,-

Name: .....

Adresse: .....

.....

Telefon: .....

E-Mail: .....

.....,am .....Unterschrift .....

An:

Verein Blobe Goas

Franz Senn Weg 9

6458 Vent

Tel.: +43 0676 5074502,

E-Mail: [info@blobe-goas.at](mailto:info@blobe-goas.at)

## **Bankverbindung:**

Blobegoass Verein

IBAN: AT 36 2051 0002 0021 0565

BIC: SPSCAT22 XXX