

Beitrittserklärung

Wenn Sie dem österreichischen Herzverband, Landesverband Steiermark beitreten möchten (Mitgliedsgebühr = 25€ pro Jahr), füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es

- per **e-mail** an:
 - drücken Sie den grauen Button "Per E-Mail senden" rechts oben

- per **Post** an:
 - Österr. Herzverband, LV-Stmk.
Radezkystraße 1
8010 – Graz

Sie erhalten darauf einen Erlagschein zur Überweisung des Mitgliedsbeitrages sowie einen Mitgliedsausweis. Außerdem bekommen Sie 4x im Jahr unsere Zeitung „Herz-Journal“ zugesandt und können an allen Angeboten des Herzverbandes teilnehmen.

TITEL:

NAME:

VORNAME:

STRASSE:

HAUSNR.:

ORT:

PLZ.:

GEB. DATUM:

TELEFON:

E-MAIL:



UNTERSCHRIFT
(nicht bei elektronischer Übermittlung)