Wir machen Paudorf mobil

Marktgemeinde Paudorf

Beitrittserklärung:

Vorname/Familienname: .....

Geburtsdatum: .....Telefon:.....

Adresse: .....

E-Mail: .....@.....

◊ Erwachsene.....20,-/Monat oder 220,-/Jahr

◊ Senioren .....16,-/Monat oder 176,-/Jahr
über 70 Jahre

◊ Kinder und Jugendliche bis 18 Jahren .....12,-/Monat oder 132,-/Jahr
Mindestalter 6 Jahre

◊ Familienpauschale.....30,-/Monat oder 330,-/Jahr
2 Erwachsene und alle im gemeinsamen Haushalt lebenden Kinder
und Jugendlichen unter 18 Jahren
zusätzliche Vornamen+Geburtsdatum:
.....
.....

◊ 24h-Pfleger (wenn Klient Mitglied)..... 1,-/Monat oder 11,-/Jahr
zusätzlich zum entsprechenden Mitgliedsbeitrag

◊ *Fahr- / Telefondienst* ..... 2,-/Monat oder 22,-/Jahr
mit Inanspruchnahme von Leistungen

◊ Firmenmitgliedschaft .....40,-/Monat oder 440,-/Jahr
z.B. Beherbergungsbetriebe

◇ Ich melde mich verbindlich als Mitglied der oben angekreuzten Kategorie beim Verein Paudorf Mobil an und erkläre mich mit den Datenschutzrichtlinien und Nutzungsbedingungen einverstanden.

◇ Ich möchte den Mitgliedsbeitrag ***monatlich*** von meinem Konto bis auf Widerruf abbuchen lassen.

◇ Ich möchte den Mitgliedsbeitrag ***jährlich*** von meinem Konto bis auf Widerruf abbuchen lassen.

IBAN:.....

Datum: ..... Unterschrift: