

An den
Österreichischen Herzverband
Landesverband Kärnten

z.H. Dieter Schiffrer
Kumpfgasse 20/3
A-9020 Klagenfurt



Anmeldeformular

ZUM ÖSTERREICHISCHEN HERZVERBAND - LANDESVERBAND KÄRNTEN

Titel:

Vorname:

Nachname:

Beruf:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Ich möchte dem Kärntner Herzverband als Mitglied beitreten.
Die aktuelle Mitgliedsgebühr beträgt € 30,00 jährlich.

Datum, Unterschrift
(nicht erforderlich bei digitaler Übermittlung)

Österreichischen Herzverband - Landesverband Kärnten

Präsident: Dieter Schiffrer | Kumpfgasse 20/3 | A-9020 Klagenfurt

Tel.: +43 (0) 463 501755 | Fax: +43 (0) 463 500266 | E-Mail: office@herzverband-ktn.at | Web: www.herzverband-ktn.at