

# Mitgliedsbeitrag 2024

**VORARLBERG 50plus**

**6700 BLUDENZ**

**POSTFACH 64**

Wir bitten Sie um Überweisung des **Mitgliedbeitrages** für das Jahr 2024 in der Höhe von

**€ 23,-- (Paare € 46,--)**

Gleichzeitig möchten wir uns für das Vertrauen, das Sie uns durch Ihre Mitgliedschaft entgegenbringen, recht herzlich bedanken!

Ihren Mitgliedsbeitrag verwenden wir für zahlreiche Aufwendungen unseres Clubs, um Ihnen ein abwechslungsreiches und großartiges Programm bieten zu können, das Ihren Interessen und Bedürfnissen entspricht. Die Hälfte des Betrags überweisen wir an den Landesverband für deren Service und Organisation.

**Bitte** füllen Sie die **Zahlscheine** vollständig mit **Namen** und **Adresse** aus. Dies erleichtert uns die Zuordnung der Beitragszahlungen. Dasselbe gilt bitte auch bei Telebanking. **Danke!**

**Unser Jahresprogramm bietet für jeden etwas!**

Reisen, Besichtigungen, Englischkurs, Beratungen, Preisjassen, Adventfeier, Muttertagsfeier, Oktoberfest, Wandern, Jassen, Singen, Kegeln, Radfahren, Pilates, Yoga, Gymnastik usw.

Einen Überblick über unsere **Veranstaltungen** und alle **Termine** erhalten Sie auf unserer Homepage: [www.50plus-bludenz.at](http://www.50plus-bludenz.at)

Das Vorstandsteam des Seniorenclubs Bludenz

## ZAHLUNGSANWEISUNG AUFTRAGSBESTÄTIGUNG

AT

## ZAHLUNGSANWEISUNG

EmpfängerInName/Firma	
Vorarlberg 50Plus	
IBANEmpfängerIn	
AT152060700000042325	
BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank	
SSBLAT21XXX	
<b>EUR</b>	Betrag   Cent
Zahlungsreferenz	
IBANKontoinhaberIn/AuftraggeberIn	
Verwendungszweck	
MITGLIEDSBEITRAG EURO	
SPENDE:	EURO

EmpfängerInName/Firma		Vorarlberg 50Plus	
Ortsgruppe Bludenz			
IBANEmpfängerIn		AT15 2060 7000 0004 2325	
BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank	SSBLAT21XXX	Kann bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen	<b>EUR</b>
Nur zum maschinellen Bedrucken der Zahlungsreferenz		Prüfziffer	
Verwendungszweck wird bei ausgefüllter Zahlungsreferenz nicht an EmpfängerIn weitergeleitet			
MITGLIEDSBEITRAG EUR			
SPENDE:	EUR		
IBANKontoinhaberIn/AuftraggeberIn			
KontoinhaberIn/AuftraggeberInName/Firma			
+		006	
+		30+	
Unterschrift ZeichnungsberechtigteR		Betrag < Beleg +	