

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

Das Vorstandsteam des Seniorenclubs Bludenz

ZAHLUNGSANWEISUNG AUFTRAGSBESTÄTIGUNG

AT

ZAHLUNGSANWEISUNG

| | |
|---|---------------|
| EmpfängerInName/Firma Vorarlberg 50Plus | |
| IBANEmpfängerIn AT152060700000042325 | |
| BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank SSBLAT21XXX | |
| EUR | 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 | EUR | Betrag | Cent |
| 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 + | | |