

BEITRITTSERKLÄRUNG

Vorname:	
Nachname:	
Titel:	
Gemeinde bzw. Institution:	
Funktion:	
Adresse:	
Telefon:	
Mobiltelefon:	
Homepage:	
E-Mail:	

Ich möchte das vielfältige Angebot des FLGT nutzen und die Vergünstigungen aus der Mitgliedschaft in Anspruch nehmen, dafür trete ich als Vertreter der Gemeinde hiermit dem FLGT bei.

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich vorgeschrieben.

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte senden Sie diese Erklärung an:

Mag. Bernhard Scharmer
Landes-Obmann des FLGT
6410 Telfs, Untermarkt 5+7
Fax: 05262/6961-1099
e-mail: gemeindeamtsleiter@telfs.gv.at