

## BEITRITTSERKLÄRUNG ZUM NÖAAB

Anrede	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="text"/> Titel
Familienname	<input type="text"/>		
Vorname	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	<input type="text"/>		
Straße, Nr.	<input type="text"/>		
PLZ, Ort	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>		
E - Mail	<input type="text"/>		
Beitrittsdatum	<input type="text"/>		
Unterschrift	<input type="text"/>		

### Landesfachgruppe AHS im NÖAAB

Mitgliedsbeitrag pro Jahr nach Zahlungsgruppen:

bis 6. Gehaltsstufe	25 €
7. bis 12. Gehaltsstufe	35 €
ab 13. Gehaltsstufe	40 €
Karenz	8 €
Teilbeschäftigung	1/2 Betrag
Pension	30 €



### Ausgefüllte Beitrittserklärungen bitte an folgende Adresse senden:

LFG-Obmann Mag. Rupert Zeitlhofer  
BRG Krems, Ringstraße 33, 3500 Krems  
rupert.zeitlhofer@gmx.at

Ich möchte Mitglied der Landesfachgruppe AHS im NÖAAB werden und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

Datum:

Unterschrift: