



Mitgliedsantrag

Vorname, Nachname	
Anschrift, PLZ, Ort, Land	Adresse: PLZ: Ort: Land:
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	
Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Fördermitglied Mitgliedsbeitrag: € 36,- pro Jahr <input type="checkbox"/> Vorstandsmitglied Mitgliedsbeitrag: € 108,- pro Jahr Kontoverbindung: Kontoinhaber: FZAVerein für Kultur IBAN: AT05 2011 1824 4508 7800 BIC: GIBAATWWXXX
	Ich habe die Mitgliedsbestimmungen zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit vorbehaltlos einverstanden.
	Etwaige Rechtsstreitigkeiten aus der Mitgliedschaft im FZA Verein werden in erster Linie außergerichtlich geregelt.
	Die Mitgliedschaft im FZA Verein ist an die Zustimmung des Vereinsvorstandes gebunden.
Ort, Datum und Unterschrift des Antragsstellers	Ort: Datum: Unterschrift:

Fassung: 19.01.2026