



Keesgasse 3, 8010 Graz, office@armutsnetzwerk-stmk.at, www.armutsnetzwerk-stmk.at,  
ZVR: 1496768407

## Mitgliedserklärung für Personen

Mit dieser Erklärung stelle ich per \_\_\_\_\_ (Datum) den Antrag auf Aufnahme als  
ordentliches Mitglied des Vereins „Armutnetzwerk Steiermark“.

Name: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Die Statuten des Armutsnetzwerkes Steiermark sind mir bekannt. Als ordentliches Mitglied bin ich  
dazu berechtigt, an den Mitgliederversammlungen des Armutsnetzwerkes Steiermark teilzunehmen.  
Ich erkläre mich damit einverstanden die Anliegen des Armutsnetzwerkes Steiermark (siehe  
Statuten) aktiv zu unterstützen und mitzuarbeiten sowie den jährlichen Mitgliedsbeitrag in der Höhe

von Euro \_\_\_\_\_ zu entrichten.  
(Bitte selbst bewerten, mindestens 5,-- Euro)

Bankverbindung:

Das Armutsnetzwerk Steiermark, BIC: STSPAT2GXXX, IBAN: AT 62 2081 5000 4230 3727

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift