

# Beitrittserklärung

Ja, ich möchte dem smup durch meine Mitgliedschaft helfen:

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_

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

<sup>(1)</sup>  
Ich helfe:  mit dem ordentlichen Mitgliedsbeitrag (€ 10,- pro Monat)

mit einem **erhöhten** Beitrag (€ \_\_\_\_\_ pro Monat)

1) Bitte die jeweils gewünschte Form ankreuzen.  
2) Mit der Zahlung per Dauerauftrag helfen Sie uns,  
die Porto- und Bankkosten gering zu halten.

<sup>(1,2)</sup>  
Ich zahle:  per **Dauerauftrag**  
 per **Erlagschein**:  jährl.  halbj.  viertelj.  monatl.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Schicken Sie uns diesen Abschnitt so bald wie möglich zurück:  
Denn rasche Hilfe ist doppelte Hilfe. Vielen herzlichen Dank!

Adresse: **smup: 1140 Wien, Hadikgasse 112/5**

**Fax: 01/8946337**