

Herzlich Willkommen



MITGLIEDSCHAFT

ANMELDEFORMULAR

ZUM ÖSTERREICHISCHEN HERZVERBAND
LANDESGRUPPE TIROL

**6020 Innsbruck, Maria-Theresien-Straße 21/5,
Tel. + Fax 0512 / 57 06 07, e-mail: tiroler.herzverband@aon.at**

Vorname:

Nachname:

Beruf:

geb. am:

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Handy:

e-mail:

Datum:

Unterschrift:



**Ich trete dem Tiroler Herzverband als Mitglied bei.
Der Jahresbeitrag beträgt 21,00 Euro
Konto – Nr. 200 113 070, BLZ 57000, Hypo – Bank**



**Bitte senden Sie mir Informationsmaterial über Ihre
Selbsthilfegruppe.**