



BEITRITTSERKLÄRUNG

Tiroler Land- und Forstarbeiterbund

Zu- und Vorname:

Geburtsdatum:

PLZ, Ort, Adresse:

E-Mail:

Tel. Nr.:

Beruf:

Ortsgruppe:

Dienstgeber:



Ich trete dem Tiroler Land- und Forstarbeiterbund als ordentliches Mitglied bei.

Mitgliedsbeitrag per Einzug

Mitgliedsbeitrag per Zahlschein

Ort, Datum und Unterschrift



6020 Innsbruck, Brixner Straße 1



tlfab@lk-tirol.at



www.lfb.at/tirol



05 92 92 3010

ZVR-Zahl: 476451900