

**Beitrittserklärung
zur
Gesellschaft Österreich-Ungarn
für Juristische Personen**

Firma

Ansprechpartner

Akademischer Grade und Titel

Familiename

Vorname

Straße, Haus-Nr.

Postleitzahl Ort

Telefon / privat

Telefax / privat

Telefon / geschäftlich

Telefax /geschäftlich

e-mail

Mitgliedsbeitrag 400 Euro

Beitrittsdatum

Unterschrift