

# Beitrittserklärung



Hiermit möchte ich dem Verein **Steirische Milchfaireinigung** beitreten.

.....  
*Name*

.....  
*Straße*

.....  
*PLZ                      Ort*

.....  
*Telefon    Fax    Mobil*

.....  
*Email*

.....  
*Datum    Unterschrift*

Zutreffendes bitte ankreuzen!

- Datenblatt bereits abgegeben**       **Bitte um Zusendung eines Datenblattes**