



**PENSIONISTEN  
VERBAND  
KÄRNTEN**

Bezirk: \_\_\_\_\_

Ortsgruppe: \_\_\_\_\_

## ZAHLUNGSBESTÄTIGUNG für den MITGLIEDSBEITRAG 2025

Das Mitglied \_\_\_\_\_  
Nachname und Vorname

hat am \_\_\_\_\_ den Mitgliedsbeitrag in der Höhe von **30,00 EUR** bezahlt.

BO-OG Stampiglie / Unterschrift



**PENSIONISTEN  
VERBAND  
KÄRNTEN**

Bezirk: \_\_\_\_\_

Ortsgruppe: \_\_\_\_\_

## ZAHLUNGSBESTÄTIGUNG für den MITGLIEDSBEITRAG 2025

Das Mitglied \_\_\_\_\_  
Nachname und Vorname

hat am \_\_\_\_\_ den Mitgliedsbeitrag in der Höhe von **30,00 EUR** bezahlt.

BO-OG Stampiglie / Unterschrift



**PENSIONISTEN  
VERBAND  
KÄRNTEN**

Bezirk: \_\_\_\_\_

Ortsgruppe: \_\_\_\_\_

## ZAHLUNGSBESTÄTIGUNG für den MITGLIEDSBEITRAG 2025

Das Mitglied \_\_\_\_\_  
Nachname und Vorname

hat am \_\_\_\_\_ den Mitgliedsbeitrag in der Höhe von **30,00 EUR** bezahlt.

BO-OG Stampiglie / Unterschrift