

**Niederösterreichischer Herzverband  
Josef-Schleussner-Straße 4/3/29  
2340 Mödling**



## **ÖSTERREICHISCHER HERZVERBAND LANDESVERBAND NIEDERÖSTERREICH BEITRITTSERKLÄRUNG**

**Ich trete dem NÖ Herzverband bei.**

Der Jahresbeitrag der Mitgliedschaft, inklusive Zusendung von vier Ausgaben des Herz-Journals beträgt € 25.-.

Ich bestelle nur das Abonnement des Herz-Journals um einen Jahresbetrag von € 10.-

bitte zutreffendes ankreuzen

Vor- und Zuname: ..... Geb. Datum:.....

Adresse:.....  
PLZ Ort Straße

Tel:..... E-Mail:.....

Datum ..... Unterschrift.....

Ihre Angaben werden vom Niederösterreichischen Herzverband vertraulich behandelt.

### **Mitteilungen und Anfragen:**

Bitte um genauere Informationen über den Niederösterreichischen Herzverband

Bitte um Beratung in folgenden Fragen:

.....  
.....  
.....