

Verein  
**Johann-Puch-Museum Graz**

A-8020 Graz, Puchstraße 85 – 119



**Beitrittserklärung**

**Vorname:** ..... **Zuname:** .....

**Titel:** ..... **Geb.-Datum:** .....

**Postleitzahl:** ..... **Ort:** .....

**Straße:** .....

**Telefon-Nr. Privat:** ..... **Telefon-Nr. Firma:** .....

**Fax-Nr:** ..... **Mobil-Tel. Nr.:** .....

**E-Mail-Adresse:** .....

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 30 € pro Jahr.

Interesse (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Fahrräder**
- Moped**
- Motorräder**
- Historische Fahrzeuge**
- Auto**
- Gelände-Fahrzeuge**

Ich möchte aktiv im Verein mitarbeiten: .....

Meine Telefon-Nummer kann im Adressenverzeichnis aufscheinen: .....

**Ort, Datum:** ..... **Unterschrift:** .....