

**Landesorganisation Tirol**

Salurnerstraße 2/EG  
6020 Innsbruck

**Tel.:** 0512/58 91 13

**Fax:** 0512/58 91 13/14

**E-mail:** tirol@pvoe.at

**Internet:** tirol.pvoe.at

**DIE ZUKUNFT BRAUCHT UNS**

# BESTÄTIGUNG

(für das zuständige Finanzamt)

Wir bestätigen, dass Herr/Frau \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

den Mitgliedsbeitrag in der Höhe von € \_\_\_\_\_ im Jahr \_\_\_\_\_ bezahlt hat.

Für die Richtigkeit:

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel