

An die  
Eva Maria Pinz  
AGA  
Porzellangasse 8/23  
A - 1090 Wien  
Österreich

FAX Nr. 0043 - 1 - 253 30 33 - 9035

Name:.....

Vorname:.....

Adresse:.....

Tel. Nr. .... Fax.....

e-mail: .....@.....

**Bitte buchen Sie den AGA- Mitgliedsbeitrag 2012 von meiner Kreditkarte ab**

(zutreffendes bitte ankreuzen):  VISA Karte  EUROCARD/MASTERCARD

Karten-Nummer (16 Ziffern)      - - - -      - - - -      - - - -      - - - -

Verfall / Ablauf      \_ \_ / \_ \_  
Monat      Jahr

Betrag:    CHF    \_ \_ \_ \_ \_ (120,-/Jahr)                      EUR    \_ \_ \_ \_ \_ (95,-/Jahr)

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

Bitte um Übermittlung des deutlich ausgefüllten Formulars an das AGA-Sekretariat  
per Fax: 0043-1- 253 30 33 - 9035 oder Post.