**Beitrittserklärung**

**Dachverband Salzburger Wasserversorger**

Name des Wasserversorgers: …….………………………………………………..…….……..................................

Name der Ansprechperson und Funktion: ..………….…………………………..………….…...........................

Anschrift: ……………………………………………………………………………..…….………......................................

PLZ: ..…………............. Ort: ……….……………………………………………………..…….………...........................

Telefon Nr.: ……………………………….………….................... Fax: ……………………..……………...................

E-Mail: ……………………….………..……..………..................... Mobil: .…………………….…………...................

Anzahl der Anschlüsse: ……….. (**Mitgliedsbeitrag sh. umseitig)**

**Ausfüllen bei endgültigem Beitritt:**

Ich erkläre den Beitritt zum Dachverband der Salzburger Wasserversorger.

Datum: …………..…....... Name u. Funktion: ….…………..………….……………….…………........................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift

**Ausfüllen bei provisorischer Mitgliedschaft:**

Bis zum Beschluss der jeweils zur Entscheidung befugten Organe der Mitglieder des Antragstellers (z.B. Hauptversammlung) ist eine provisorische Mitgliedschaft auf die Dauer von einem Jahr möglich.

Ich erkläre den Beitritt zum Dachverband der Salzburger Wasserversorger vorbehaltlich der Zustimmung der zuständigen Gremien. Die Mitgliedschaft ist für ein Jahr befristet.

Datum: …………..…....... Name u. Funktion: ….…………..………….……………….…………........................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift

**Mitgliedsbeitrag 2024**

**Bemessung gem. § 8 Abs. 3 der Satzungen**

**(z.B. Gemeinden und Wassergenossenschaften)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Anzahl der Anschlüsse** | **Beitrag pro Jahr** |
| bis 20 | € 21,-- |
| 21-50 | € 28,-- |
| 51-100 | € 35,-- |
| 101-250 | € 49,-- |
| 251-500 | € 70,-- |
| 501-1000 | € 112,-- |
| Über 1000 | € 196,-- |

**Bemessung gem. § 8 Abs. 4 der Satzungen**

**(z.B. Wasserverbände)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tarif** | **Beitrag pro Jahr** |
| Tarif 1 | € 112,-- |
| Tarif 2 | € 196,-- |

Die Beiträge werden ab dem Jahr 2025 gemäß Steigerung des VPI indexbasiert angepasst.

**Wir bitten die Beitrittserklärung mit der eigenhändigen Unterschrift an die nachstehende Adresse, Emailadresse bzw. oder Faxnummer zu übermitteln!**

Geschäftsstelle des Dachverbandes der Salzburger Wasserversorger

Abteilung 7 – Wasser

Postfach 527

5010 Salzburg

Email: dachverband-wasser@salzburg.gv.at

Fax: 0662-8042-4199

Ansprechpartner:

DI Marcus Krenn Elli Dammelhart

Telefon: 0662-8042-4241 Telefon: 0662-8042-4497