



An den
Verband Österreichischer
Amateurfotografen-Vereine
Pasettstraße 63
1200 Wien, Austria



Beitrittserklärung Jugend / declaration of accession Youth

Vorname / given name _____

Nachname / family name _____

Adresse / adress _____

Postleitzahl / Zip code _____

Wohnort / city _____

Land / nation _____ Geb. / Date of birth _____

Tel. / phone _____

Email / email _____

erklärt seinen Beitritt zum Verband Österreichischer Amateurfotografen-Vereine (VÖAV) und erkennt die Satzungen dieses Verbandes sowie alle Richtlinien, Zielsetzungen und die daraus erwachsenden Verbindlichkeiten an. Die personenbezogenen Daten dürfen nach den Vorschriften des österreichischen Datenschutzgesetzes elektronisch verwaltet werden. Mitgliedsbeitragsbefreit bis 16. Lebensjahr 50% Ermäßigung bis zum vollendeten 21. Lebensjahr.

declares its accession to the Verband Österreichischer Amateurfotografen-Vereine (VÖAV) and recognizes the bylaws of this association as well as all of the policies, objectives and the resultant liabilities. The personal data may be managed electronically according to the regulations of the Austrian Data Protection Act. Membership fee free up to 16 years, 50% off for members up to 21 years of age.

Ort / city

Datum / date

Unterschrift / Signature

Bei Minderjährigen Unterschrift einer
erziehungsberechtigten Person