



An den Landesverband



Beitrittserklärung

Titel, Vorname, Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

Web Site:

erklärt seinen Beitritt zum Verband Österreichischer Amateurfotografen – Vereine (VÖAV) und erkennt die Satzungen dieses Verbandes bzw. Landesverbandes und dessen Zielsetzungen und die daraus erwachsenden Verbindlichkeiten an. Alle Daten werden entsprechend dem Datenschutzgesetz behandelt.

Ich bin (werde) Mitglied bei (Vereinsnummer, Vereinsname) _____
 Einzelmitglied

Bitte für jedes Klubmitglied ein separates Beitrittsformular für Mitglieder verwenden.

Der Beitritt erfolgt beim Landesverband:

_____ , am _____
Ort Datum Unterschrift