



ÖSTERREICHISCHER VERBAND DER FOTOGRAFIE
1200 Wien, Pasettistraße 63

An den Landesverband

Beitrittserklärung

Titel, Vorname, Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

PLZ Ort:

Telefon:

E-Mail:

Web Site:

Ich erkläre meinen Beitritt zum Österreichischen Verband der Fotografie (ÖVF) und erkenne 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:

Ort

Datum

Unterschrift