



BEITRITTSERKLÄRUNG

Vor- und Zuname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
PLZ/Ort:	Straße:
Beruf:	Staatsbürgerschaft:
Rufzeichen (falls vorhanden):	Telefon-Nr.:
E-Mail:	
Ich trete der angezeichneten Ortsstelle bei (gewünschte bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> BREGENZ <input type="checkbox"/> DORNBIRN <input type="checkbox"/> FELDKIRCH <input type="checkbox"/> BLUDENZ <input type="checkbox"/> HOFSTEIG	

Hiermit ersuche ich um Aufnahme in den Österreichischen Versuchssenderverband - Landesverband Vorarlberg. Durch die Zahlung der Aufnahmegebühr bestätige ich, die geltenden Statuten erhalten, zur Kenntnis genommen und vollinhaltlich anerkannt zu haben. Ich bin einverstanden, dass der Österreichische Versuchssenderverband meine Daten für die Mitgliederverwaltung abspeichert und meinen Namen, die Anschrift, das Rufzeichen, CEPT- oder Einsteiger-Lizenzklasse und die ADL-Zugehörigkeit in nationalen und internationalen Rufzeichenverzeichnissen veröffentlicht.

Ort und Datum:	Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters):
Eingeführt durch:

DVR-Nr. 0082538

ZVR. 370551098

NICHT AUSFÜLLEN - VEREINSINTERNE VERMERKE:

Antrag eingelangt am:	durch:
AG vorgeschrieben am:	bezahlt am:
mit EUR	mit EUR
Mitglieds-Nr.:	EDV aufgenommen am:
	DV LV
Anmerkungen:	Vom Vorstand aufgenommen / abgelehnt am:

Der Schatzmeister: