

Beitrittserklärung zum VÖAFV

Verband der Österreichischen Arbeiter-Fischerei-Vereine
1080 Wien, Lenaugasse 14, Tel.: 01/403 21 76 oder 403 97 54



Werte(r) Kollege(in)!

Wir danken für Ihr Interesse, Mitglied des VÖAFV zu werden.
Wir ersuchen Sie, die ausgefüllte Beitrittserklärung unter
Beilage eines Passfotos an den Fischereiverein Bruck - VÖAFV zu senden.

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN !

Zuname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Titel: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Straße, Gasse: _____

Mobil Tel. Nr.: _____ E-Mail: _____

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum VÖAFV.
Der Revierversicherungsbeitrag (einmalig) € 60,- und den Mitgliedsbeitrag von
€ 50,- überweise ich mit beiliegendem Erlagschein.
Nach Eingang der € 110,- erhalte ich vom Fischereiverein Bruck - VÖAFV mein
Mitgliedsbuch zugeschickt.

Fischereiverein: Bruck an der Glstr. www.sbg.at/simeba/

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Jugendliche (bis zum vollendeten 17. LJ.) – Mitgliedsbeitrag € 25,-
Jugendliche und Frauen zahlen keinen Revierversicherungsbeitrag !