

MITGLIEDERVERZEICHNIS VERÄNDERUNGSMELDUNG



Verband Österreichischer Philatelistenvereine
A - 1060 Wien, Getreidemarkt 1
Tel. +43-1-587 64 69, Fax: +43-1-587 70 26
E-Mail: office.voeph@voeph.at, Web: www.voeph.at

1	Name und Anschrift des Vereins (event. Stempel verwenden)			
	Ansprechpartner im Verein			
	Ansprechpartner/Telefon-Nr.			Vereinsnummer im VÖPh:
2	Zustimmung	Wir nehmen zur Kenntnis, dass alle personen- und mitgliedschaftsbezogenen Daten vom Verein sowie vom VÖPh elektronisch gespeichert und für philatelistische Zwecke verwendet werden.		
3	Anrede / Titel / Vorname			Mitgliedsnummer: Geburtsdatum:
	Nachname			Eintrittsdatum: Austrittsdatum:
				Austrittsgrund:
	Adresse	Land/PLZ:	Ort:	Straße:
	Kommunikationsdaten	Telefon:	Handy:	eMail:
4	Anrede / Titel / Vorname			Mitgliedsnummer: Geburtsdatum:
	Nachname			Eintrittsdatum: Austrittsdatum:
				Austrittsgrund:
	Adresse	Land/PLZ:	Ort:	Straße:
	Kommunikationsdaten	Telefon:	Handy:	eMail:
5	Anrede / Titel / Vorname			Mitgliedsnummer: Geburtsdatum:
	Nachname			Eintrittsdatum: Austrittsdatum:
				Austrittsgrund:
	Adresse	Land/PLZ:	Ort:	Straße:
	Kommunikationsdaten	Telefon:	Handy:	eMail:
6	Anrede / Titel / Vorname			Mitgliedsnummer: Geburtsdatum:
	Nachname			Eintrittsdatum: Austrittsdatum:
				Austrittsgrund:
	Adresse	Land/PLZ:	Ort:	Straße:
	Kommunikationsdaten	Telefon:	Handy:	eMail:
7	Anrede / Titel / Vorname			Mitgliedsnummer: Geburtsdatum:
	Nachname			Eintrittsdatum: Austrittsdatum:
				Austrittsgrund:
	Adresse	Land/PLZ:	Ort:	Straße:
	Kommunikationsdaten	Telefon:	Handy:	eMail:

8	Anrede / Titel / Vorname			Mitgliedsnummer:	Geburtsdatum:
	Nachname			Eintrittsdatum:	Austrittsdatum:
				Austrittsgrund:	
	Adresse	Land/PLZ:	Ort:	Straße:	
Kommunikationsdaten	Telefon:	Handy:	eMail:		
9	Anrede / Titel / Vorname			Mitgliedsnummer:	Geburtsdatum:
	Nachname			Eintrittsdatum:	Austrittsdatum:
				Austrittsgrund:	
	Adresse	Land/PLZ:	Ort:	Straße:	
Kommunikationsdaten	Telefon:	Handy:	eMail:		
10	Anrede / Titel / Vorname			Mitgliedsnummer:	Geburtsdatum:
	Nachname			Eintrittsdatum:	Austrittsdatum:
				Austrittsgrund:	
	Adresse	Land/PLZ:	Ort:	Straße:	
Kommunikationsdaten	Telefon:	Handy:	eMail:		
11	Anrede / Titel / Vorname			Mitgliedsnummer:	Geburtsdatum:
	Nachname			Eintrittsdatum:	Austrittsdatum:
				Austrittsgrund:	
	Adresse	Land/PLZ:	Ort:	Straße:	
Kommunikationsdaten	Telefon:	Handy:	eMail:		
12	Anrede / Titel / Vorname			Mitgliedsnummer:	Geburtsdatum:
	Nachname			Eintrittsdatum:	Austrittsdatum:
				Austrittsgrund:	
	Adresse	Land/PLZ:	Ort:	Straße:	
Kommunikationsdaten	Telefon:	Handy:	eMail:		
13	Anrede / Titel / Vorname			Mitgliedsnummer:	Geburtsdatum:
	Nachname			Eintrittsdatum:	Austrittsdatum:
				Austrittsgrund:	
	Adresse	Land/PLZ:	Ort:	Straße:	
Kommunikationsdaten	Telefon:	Handy:	eMail:		