

# 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	<b>Wir nehmen zur Kenntnis, dass alle personen- und mitgliedschaftsbezogenen Daten vom Verein sowie vom VÖPh elektronisch gespeichert und für philatelistische Zwecke verwendet werden.</b>		
3	Anrede / Titel / Vorname			Mitgliedsnummer: Eintrittsdatum:
	Nachname			Geburtsdatum: Austrittsdatum/Grund:
	Adresse	Land/PLZ:	Ort:	Straße:
	Kommunikationsdaten	Telefon:	Handy:	eMail:
4	Anrede / Titel / Vorname			Mitgliedsnummer: Eintrittsdatum:
	Nachname			Geburtsdatum: Austrittsdatum/Grund:
	Adresse	Land/PLZ:	Ort:	Straße:
	Kommunikationsdaten	Telefon:	Handy:	eMail:
5	Anrede / Titel / Vorname			Mitgliedsnummer: Eintrittsdatum:
	Nachname			Geburtsdatum: Austrittsdatum/Grund:
	Adresse	Land/PLZ:	Ort:	Straße:
	Kommunikationsdaten	Telefon:	Handy:	eMail:
6	Anrede / Titel / Vorname			Mitgliedsnummer: Eintrittsdatum:
	Nachname			Geburtsdatum: Austrittsdatum/Grund:
	Adresse	Land/PLZ:	Ort:	Straße:
	Kommunikationsdaten	Telefon:	Handy:	eMail:
7	Anrede / Titel / Vorname			Mitgliedsnummer: Eintrittsdatum:
	Nachname			Geburtsdatum: Austrittsdatum/Grund:
	Adresse	Land/PLZ:	Ort:	Straße:
	Kommunikationsdaten	Telefon:	Handy:	eMail:
8	Anrede / Titel / Vorname			Mitgliedsnummer: Eintrittsdatum:
	Nachname			Geburtsdatum: Austrittsdatum/Grund:
	Adresse	Land/PLZ:	Ort:	Straße:
	Kommunikationsdaten	Telefon:	Handy:	eMail:

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