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.				mer 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.					
	Anrede / Titel / Vorname					Mitgliedsnummer:	Eintrittsdatum:
0	Nachname				Geburtsdatum:	Austrittsdatum/Grund:	
3	Adresse	Land/PLZ: Ort:				Straße:	
	Kommunikationsdaten	Telefon:	Telefon: Handy:			eMail:	
	Anrede / Titel / Vorname					Mitgliedsnummer:	Eintrittsdatum:
	Nachname					Geburtsdatum:	Austrittsdatum/Grund:
4	Adresse	Land/PLZ:	Ort:			Straße:	
	Kommunikationsdaten	Telefon:	Handy:		eMail:		
	Anrede / Titel / Vorname					Mitgliedsnummer:	Eintrittsdatum:
_	Nachname					Geburtsdatum:	Austrittsdatum/Grund:
5	Adresse	Land/PLZ: Ort:			Straße:		
	Kommunikationsdaten	Telefon: Handy:			eMail:		
	Anrede / Titel / Vorname					Mitgliedsnummer:	Eintrittsdatum:
6	Nachname					Geburtsdatum:	Austrittsdatum/Grund:
O	Adresse	Land/PLZ: Ort:			Straße:		
	Kommunikationsdaten	Felefon: Handy:			eMail:		
	Anrede / Titel / Vorname					Mitgliedsnummer:	Eintrittsdatum:
	Nachname					Geburtsdatum:	Austrittsdatum/Grund:
7	Adresse	Land/PLZ: Ort:			Straße:		
	Kommunikationsdaten	Telefon: Handy:			eMail:		
	Anrede / Titel / Vorname					Mitgliedsnummer:	Eintrittsdatum:
	Nachname					Geburtsdatum:	Austrittsdatum/Grund:
8	Adresse	Land/PLZ: Ort:				Straße:	
	Kommunikationsdaten	Telefon:	1	Handy:		eMail:	

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