

ANTRAG AUF AUSRICHTUNG EINER BRIEFMARKENAUSSTELLUNG



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	Antragsteller-Verein				Mitgliedsnummer im VÖPh
	PLZ / Ort (event. PLZ für Postfach)				
	Strasse/Postfach				
	Telefon / Fax				
	E-Mail				
2	Verantwortlicher Funktionär				} Mit der Veröffentlichung einverstanden - JA <input type="checkbox"/>
	PLZ / Ort (event. PLZ für Postfach)				
	Strasse/Postfach				
	Telefon / Fax				
	E-Mail				
3	Standort der Ausstellung				
4	Anlass			mit Ersttag: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
5	Ausstellungstage	am:	oder von:	bis:	
6	Öffnungszeiten	am: von	bis	am: von	bis
7	Art der Ausstellung nach dem Reglement des VÖPh	<input type="checkbox"/> Ausstellung im Rang I	<input type="checkbox"/> Philatelistischer Salon	<input type="checkbox"/> Werbeschau	
		<input type="checkbox"/> Ausstellung im Rang II	<input type="checkbox"/> Offene Klasse	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> Ausstellung im Rang III	<input type="checkbox"/> 1. Rahmen-Bewerb	<input type="checkbox"/>	
8	Voraussichtliche Rahmenfläche	m ²	Gewünschtes Rahmenlager:		
9	Rahmenplan	ist angeschlossen	<input type="checkbox"/>	wird nachgereicht	<input type="checkbox"/>
10	Rahmentransport	vom Verein	<input type="checkbox"/>	vom VÖPh	<input type="checkbox"/>
11	Zustimmung	Wir wissen, dass der VÖPh bei Nichteinhaltung der Ausstellungsreglements die Subventionen nicht zur Auszahlung bringt, bzw. bereits aufgelaufene Kosten vorschreibt. Wir nehmen zur Kenntnis, dass alle personen- und ausstellungsbezogenen Daten vom VÖPh elektronisch gespeichert und ggf. in diesbezüglichen Publikationen veröffentlicht werden.			
12	Datum und Unterschrift (Obmann / Schriftführer)				
13	Unterstützung	durch VÖPh	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
14	Rahmentransport durch:	Verein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> aus Rahmenlager:	
15	Datum / Unterschrift:				

Zutreffendes bitte ankreuzen

Die Felder 13-15 sind nur vom VÖPh auszufüllen!

Bitte in Blockschrift ausfüllen!