



BEITRITTSERKLÄRUNG

zum

Österreichischen Verband der Fotografie Landesverband Steiermark

Anrede :
Akad. Grad :
Vorname :
Zuname :
Adresse :
PLZ Ort :
Telefon :
Email :
Web :

Ich erkläre meinen Beitritt zum Österreichischen Verband der Fotografie (OVF) und erkenne die Satzungen dieses Verbandes bzw. Landesverbandes und dessen Zielsetzungen an.

Ich beantrage die OVF-Mitgliedschaft

über den Verein (*Vereinsname u/o -nummer*):
Bitte um Übermittlung dieses Formulars per Email an vorsitz@ovf-steiermark.at bzw. direkt an den jeweiligen Verein.

als Einzelmitglied.
Bitte um Übermittlung dieses Formulars per Email an vorsitz@ovf-steiermark.at

Meine persönlichen Daten werden entsprechend der geltenden Datenschutzgrundverordnung behandelt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift