

VEREINSSTAMMDATEN

Neuanmeldung
 Änderungen ab:



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 d. Vereins (genauen Wortlaut lt. Vereinsregister) | | Vereinsnummer im VÖPh | |
| | VEREINSDATEN | | Telefon-Nr. | Fax-Nr. |
| | | | E-Mail | Internet (Homepage) |
| | ZVR-Nummer | Gründungsdatum (zumindest Jahr) | Eintritt in VÖPh (Jahr) | |
| | ZUSTELLADRESSE | | Funktionär Nr. (3-18) | oder Vereinsadresse wie oben <input type="checkbox"/> |
| ZUSAMMENKÜNFTE | PLZ/Ort/Treffpunkt | | | |
| | Termin / Zeit | | Juli/August geschlossen Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | |
| Verein soll in die HOMEPAGE des VÖPh aufgenommen werden | | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | |
| Verein soll ins "REGIONALE VEREINSVERZEICHNIS" aufgenommen werden | | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | |
| 2 | Kontaktperson f. Neumitglieder | Titel / Vorname / Nachname | | bzw. Funktionär Nr. (3-18) |
| | Anschrift | PLZ / ORT / Straße (Postfach+PLZ) | | |
| | Kommunikationsdaten | Telefon-Nr. | Handy | E-Mail |
| 3 | Obmann/Präsident | Titel / Vorname / Nachname | | |
| | Anschrift | PLZ / ORT / Straße (Postfach+PLZ) | | |
| | Kommunikationsdaten | Telefon-Nr. | Handy | E-Mail |
| 4 | Obmann-Stv./Präsident Stv. | Titel / Vorname / Nachname | | |
| | Anschrift | PLZ / ORT / Straße (Postfach+PLZ) | | |
| | Kommunikationsdaten | Telefon-Nr. | Handy | E-Mail |
| 5 | Kassier | Titel / Vorname / Nachname | | |
| | Anschrift | PLZ / ORT / Straße (Postfach+PLZ) | | |
| | Kommunikationsdaten | Telefon-Nr. | Handy | E-Mail |
| 6 | Kassier Stv. | Titel / Vorname / Nachname | | |
| | Anschrift | PLZ / ORT / Straße (Postfach+PLZ) | | |
| | Kommunikationsdaten | Telefon-Nr. | Handy | E-Mail |
| 7 | Schritfführer | Titel / Vorname / Nachname | | |
| | Anschrift | PLZ / ORT / Straße (Postfach+PLZ) | | |
| | Kommunikationsdaten | Telefon-Nr. | Handy | E-Mail |
| 8 | Schritfführer Stv. | Titel / Vorname / Nachname | | |
| | Anschrift | PLZ / ORT / Straße (Postfach+PLZ) | | |
| | Kommunikationsdaten | Telefon-Nr. | Handy | E-Mail |

| Sonstige Funktionäre | | | |
|----------------------|---|-----------------------------------|------------------------|
| 9 | Kontrolle | Titel / Vorname / Nachname | |
| | Anschrift | PLZ / ORT / Straße (Postfach+PLZ) | |
| | Kommunikationsdaten | Telefon-Nr. | Handy E-Mail |
| 10 | Kontrolle | Titel / Vorname / Nachname | |
| | Anschrift | PLZ / ORT / Straße (Postfach+PLZ) | |
| | Kommunikationsdaten | Telefon-Nr. | Handy E-Mail |
| 11 | Rundsendeleiter | Titel / Vorname / Nachname | |
| | Anschrift | PLZ / ORT / Straße (Postfach+PLZ) | |
| | Kommunikationsdaten | Telefon-Nr. | Handy E-Mail |
| 12 | Neuheitenverwalter | Titel / Vorname / Nachname | |
| | Anschrift | PLZ / ORT / Straße (Postfach+PLZ) | |
| | Kommunikationsdaten | Telefon-Nr. | Handy E-Mail |
| 13 | Jugendleiter | Titel / Vorname / Nachname | |
| | Anschrift | PLZ / ORT / Straße (Postfach+PLZ) | |
| | Kommunikationsdaten | Telefon-Nr. | Handy E-Mail |
| 14 | Tauschstellen-/Sektionsleiter | Titel / Vorname / Nachname | |
| | Anschrift | PLZ / ORT / Straße (Postfach+PLZ) | |
| | Kommunikationsdaten | Telefon-Nr. | Handy E-Mail |
| 15 | Finanzreferent | Titel / Vorname / Nachname | |
| | Anschrift | PLZ / ORT / Straße (Postfach+PLZ) | |
| | Kommunikationsdaten | Telefon-Nr. | Handy E-Mail |
| 16 | Ausstellungsreferent: | Titel / Vorname / Nachname | |
| | Anschrift | PLZ / ORT / Straße (Postfach+PLZ) | |
| | Kommunikationsdaten | Telefon-Nr. | Handy E-Mail |
| 17 | Funktion: | Titel / Vorname / Nachname | |
| | Anschrift | PLZ / ORT / Straße (Postfach+PLZ) | |
| | Kommunikationsdaten | Telefon-Nr. | Handy E-Mail |
| 18 | Zustimmung: Ich nehme zur Kenntnis, dass alle für Philatelisten relevanten Informationen und Kontaktdaten vom VÖPh elektronisch gespeichert, für philatelistische Zwecke verwendet sowie auf der VÖPh-Homepage www.voeph.at , wenn im Pkt.1 zugestimmt wurde, veröffentlicht werden. | | Datum/Unterschrift |
| 19 | Interne VÖPh-Vermerke | EDV-Erfassung | Kassier Posteingang |