

# Beitrittserklärung zum VÖAFV

Verband der Österreichischen Arbeiter-Fischerei-Vereine  
1080 Wien, Lenaugasse 14, Tel.: 01/403 21 76 oder 403 97 54



## Werte(r) Kollege(in)!

Wir danken für Ihr Interesse, Mitglied des VÖAFV zu werden.

Wir ersuchen Sie, die ausgefüllte Beitrittserklärung unter Beilage eines Passfotos an den Fischereiverein Bruck - VÖAFV zu senden.

**BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN !**

Zuname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße, Gasse: \_\_\_\_\_

Mobil Tel. Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum VÖAFV.

Der Revierversicherungsbeitrag (einmalig) € 60,- und den Mitgliedsbeitrag von € 50,- überweise ich mit beiliegendem Erlagschein.

Nach Eingang der € 110,- erhalte ich vom Fischereiverein Bruck - VÖAFV mein Mitgliedsbuch zugeschickt.

Fischereiverein: Bruck an der Glstr.: [simeba.members.cablelink.at](mailto:simeba.members.cablelink.at)

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Jugendliche (bis zum vollendeten 17. LJ.) - Mitgliedsbeitrag € 25,-

Jugendliche zahlen keinen Revierversicherungsbeitrag !

Online Konto: Brucker Fischereiverein IBAN: AT39 1400 0594 1010 2980