

VSTOE

Vereinigung staatlich geprüfter Tauchlehrer Österreichs

p.a. Adalbert Strauß 1160 Wien Wattgasse 9 tel: 486-4642 fax: 480-8171 mail: kassier@vstoe.at

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiemit den Beitritt zur VSTOE und verpflichte mich den statutengemäßen Verpflichtungen insbesondere der Bezahlung des Mitgliedsbeitrages von derzeit € 10,- plus einmalige Einschreibgebühr von € 10,-- pünktlich nachzukommen.

Name: Vorname:

geb. in: am:

Beruf:

wohnhaft in: PLZ: Ort:

Strasse:

Tel Priv: Firma:

FAX: E-Mail:

Verein: Taucherpass Nr.:

Ausbildungsstand

Brevet ** Nr: seit:

Brevet *** Nr: seit:

Übungsleiter: seit:

Lehrwart seit:

Moniteur 1 Nr: seit:

Moniteur 2 Nr: seit:

Moniteur 3 Nr: seit:

sonstige Kurse:

Ich erkläre mich damit einverstanden, daß meine persönlichen Daten EDV unterstützt bearbeitet werden.

Datum:

Unterschrift: