

ANMELDUNG ZUM AUSTRIA - CUP



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, Ort und Zeit der Ausstellung	„phila“-Toscana 19		23.08. - 25.08.2019	4810 Gmunden	
2	Name der Mannschaft				Anmeldung im Rang: I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/>	
	Name des Vereins				Vereinsnummer beim VÖPh:	
	Adresse der Vereins					
3	Kontaktperson					
	Adresse					
	Kommunikationsdaten	Tel.: Fax:	Handy:	E-Mail:		
4	Mannschaftsmitglied	Geburtsjahr	Exponattitel (Kurztitel)	Erstaussteller	Klasse	Rahmenzahl
	A:			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
	B:			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
	C:			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
	D:			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
	E:			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
	Zugelassene Wettbewerbsklassen (Kürzel)	Trad.Phil. (TR) Fiskalphil. (FI) Maximaphilie (MX)	Postgesch. (PO) Ganzsachen (GS) Open Philately (OP)	Them.Phil. (TH) Aerophil. (AE)	Astrophil. (AS) Jugend (JU)	
5	ACHTUNG	Bitte dieser Anmeldung unbedingt Titelblatt und Sammlungsplan jedes Exponates in Kopie beilegen!				
6	Aufbau durch	Mannschaftsmitglied Name	Bevollmächtigten Name	Veranstalter <input type="checkbox"/> (Einsendung im Wertpaket an Ausstellungsleiter)		
7	Abbau durch	Mannschaftsmitglied Name	Bevollmächtigten Name	Veranstalter <input type="checkbox"/> (Rücksendung im Wertpaket)		
8	Zustimmung	Die Ausstellungsordnung des VÖPh und die besonderen Bedingungen des Veranstalters werden anerkannt. Alle Punkte des Reglement "Austria-CUP", in der jeweils gültigen Fassung, werden eingehalten. Die Exponate sind zur Gänze Eigentum der Mannschaftsmitglieder. Ich nehme zur Kenntnis, dass alle personen- und ausstellungsbezogenen Daten vom VÖPh elektronisch gespeichert und ggf. in diesbezüglichen Publikationen veröffentlicht werden.				
9	Datum und Unterschriften aller Teilnehmer	Datum:	A:	B:	C:	D: E:
10	Die Anmeldung ist zu senden an	Hans Schneider Bundesstr. 5, 7532 Litzelsdorf Mobil: 0676 88809201 E-Mail: hans.schneider1950@ gmail.com				
	Anmeldeschluss	31. MAI 2019				

Zutreffendes bitte ankreuzen

Bitte deutlich in Block- oder Maschinschrift ausfüllen!