



# AFVL

Amateur - Funk - Verein - Liechtenstein

P.O. Box 629, FL-9495 Triesen, Liechtenstein

## BEITRITTSERKLÄRUNG

als **Mitglied** des AFVL

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

Nachname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon Priv.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

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

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Rufzeichen: \_\_\_\_\_

Hiermit ersuche ich um Aufnahme in den AMATEUR-FUNK-VEREIN-LIECHTENSTEIN (AFVL) als Mitglied. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die geltenden Statuten erhalten, zur Kenntnis genommen und vollinhaltlich anerkannt zu haben.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen  
des gesetzlichen Vertreters)

**Nicht ausfüllen** – Vereinsinterne Vermerke

Eingegangen: \_\_\_\_\_ Bem.: \_\_\_\_\_

Aufgenommen / Abgelehnt vom Vorstand am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kassier

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Präsident