

**Anmeldeformular für Neu-Mitglied SAV**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Vorname: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Geburtsdatum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse: |  |
| PLZ / Wohnort: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon: |  |
| Mobile: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-Mail: |  |

|  |
| --- |
| Aerophilatelie, Spezialgebiete: |
|  |

|  |
| --- |
| Mitgliedschaft und / oder Aktivitäten in anderen Philatelisten-Vereinen: |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ich möchte gerne Mitglied des SAV werden. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ich bin am Rundsendedienst interessiert  (nur für in der Schweiz und Liechtenstein wohnhafte Mitglieder möglich) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ich bin am Neuheitendienst interessiert |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | Unterschrift: |  |

Bitte senden Sie das Anmeldeformular an die untenstehende Vereinsadresse.   
Besten Dank.