

Liste der teilnehmenden Personen / Mitglieder des Vereins

K-A

Vereinsname/
Ortsgruppenname:

Blatt Nr.:

Seite: von

VIS-Nr.: / Betriebs-Nr.:	Name, Vorname und Anschrift (Telefon Nr.)	Anzahl der Völker *)	Unterschrift der teilnehmenden Person

Datenschutzerklärung: Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter folgender Adresse:
<https://www.ama.at/datenschutzerklaerung>. Hiermit wird die Mitgliedschaft der oben genannten Personen bestätigt:

Unterschrift des Vereins/der Ortsgruppe

*) Anzahl der Völker zum Zeitpunkt der Antragstellung