



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name:

Geburtsdatum: Beruf:

PLZ/Ort: Straße:

Tel.: Fax: E-Mail:

Mitgliedschaft bei anderen Clubs:

.....

FAHRZEUGE

Fahrzeugmarke/Type	BJ	Herkunftsland	Fahrzeugpass-Nr.

1. Bürge: Unterschrift:

2. Bürge: Unterschrift:

Ich ersuche um Aufnahme in den Oberösterreichischen Motor Veteranen Club (OÖMVC).

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift

Präsident
Bernhard Steinbichl
Biberweg 22, 4030 Linz
Tel: +43 (0) 732 320722
Mobil: +43 (0) 699 17061247
E-Mail: praesident@ooemvc.at
Homepage: www.ooemvc.at

Sekretariat
Herta Steinbichl
Biberweg 22
4030 Linz
Mobil: +43 (0) 660 2686793
E-Mail: office@ooemvc.at
ZVR 557105261