



VORARLBERGER  
**SOMMELIERVEREIN**

**VORARLBERGER SOMMELIERVEREIN**  
Tourismusschulen Bludenz, Schillerstr. 10, A 6700 Bludenz

.....  
Vor und Zuname:

.....  
Geb. am:

.....  
Geburtsort:

.....  
Wohnadresse:

.....  
Tel. Nummer Privat/ Handy:

.....  
Tel. Nummer Betrieb:

.....  
Tätigkeit:

.....  
Anschrift des Betriebes (der Betriebe):

.....  
E-Mail-Adresse für Aussendungen

.....  
wie sind Sie auf den VSOV aufmerksam geworden

**Mitgliedsbeitrag jährlich:**

Ordentliches Mitglied (Diplomsommelier, Weinakademiker oder vergleichbare Ausbildung):

Aufnahmegebühr..... € 190,-

Jahresbeitrag..... € 145,-

Außerordentliches Mitglied (Weinfreunde):

Aufnahmegebühr..... € 190,-

Jahresbeitrag..... € 220,-

Ich ersuche um Aufnahme in den VORARLBERGER SOMMELIERVEREIN und nehme die Satzungen zur Kenntnis.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift