



VORARLBERGER
SOMMELIER
VEREIN

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

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- Ich bin Lehrling in einer touristischen bzw. gastronomischen Ausbildung.
- Ich bin Schülerin bzw. Schüler in einer touristischen bzw. gastronomischen Ausbildung.
- Ich bin Jungsommelier/ère, Sommelier/ère, Weinexperte bzw. habe eine vergleichbare Ausbildung.

Jugend-Mitgliedsbeitrag jährlich:

(bis zum vollendeten 25. Geburtstag)

Zahlungsmöglichkeiten *(Bitte ankreuzen!)*

Einmalzahlung bis 15. März jeden Jahres

Aufnahmegebühr..... € 0,--

Jahresbeitrag..... € 90,--

Ratenzahlung, jeweils am 15. der Monate Jänner bis Oktober

Aufnahmegebühr..... € 0,--

Jahresbeitrag 10x € 10,--..... € 100,--

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

.....
Datum

.....
Unterschrift