



An
Mag. Gottfried SCHACHINGER
Am Hohenbrand 11
A-7201 NEUDÖRFL
Fax 02622 / 774 85
mailto:G_Schachinger@web.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name: _____ Vorname: _____
Titel: _____ Geburtsdatum: _____
Unterrichtsfächer: F/.....

Schule/Institution:
(ZB.: VS, HS, AHS: BG/BRG/BORG/etc.; BHS : HAK/HLW (mit Ausbildungsschwerpunkt), HLT, HTL, Uni; VHS, FHS...)

Dienstadresse:

Straße/Hausnummer: _____

PLZ: _____

Tel: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Privatadresse:

Straße/Hausnummer: _____

PLZ: _____ Telefon _____

E-Mail: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur **Österreichischen Vereinigung der Französischlehrer/innen**.

Die Mitgliedschaft ist gebunden an **die Einzahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrages von 25,- €** (steuerlich absetzbar) auf das Konto der Vereinigung, berechtigt zum kostenlosen Bezug der Zeitschrift „apfascope“, zu der Teilnahme an den von der APFA organisierten „Concours“ und zu einer geringeren Einschreibgebühr bei von der APFA organisierten Kongressen.

Eintrittsangebot für Unterrichtspraktikant/inn/en: 25,- € für 2 Jahre Mitgliedschaft - 2. Jahr gratis!

Ich möchte alle Zusendungen an meine Privatadresse an meine Dienstadresse

.....
Ort - Datum - Unterschrift

Überweisung an Mag. Gottfried Schachinger
Burgenländische Raiffeisenbank Eisenstadt BLZ: 33000 - IBAN: AT96 330000000145 9122
BIC : RLBBAT2E