

Beitrittserklärung

Name:	
Akad. Grad, Titel	
Adresse (privat)	
Archiv/Institution	
Zustelladresse	
E-Mail	

Ich melde den Beitritt zum VÖA an.

Mitgliedschaft: ordentliche (Personen)

außerordentliche (Institutionen)

Datum

Unterschrift