



VEREIN STEYRMÜHLER PAPIERMACHER

A-4662 Steyrmühl • Papiermacherplatz 1 • ZVR-Zahl 790 942 714



Geschätzte(r) Papiermacher(in)
Geschätzte(r) Papiertechniker(in) !

Durch vielfache Anregung seitens ehemaliger Papiermacherschüler haben wir im Jahre 1974 einen Absolventenverein gegründet.

Der "VEREIN STEYRMÜHLER PAPIERMACHER" verfolgt das Ziel, die an der Schule geschlossenen Kontakte zu pflegen und eine berufliche Weiterbildung durch Fachvorträge, Exkursionen udgl. im Rahmen der jährlichen Vereinstagung zu bieten.

ORDENTLICHES MITGLIED kann jede(r) Absolvent(in) des Lehrberufes **PAPIERMACHER(IN) / PAPIERTECHNIKER(IN)** werden, welche die Ausbildung am Ausbildungszentrum Steyrmühl der österreichischen Papierindustrie (ABZ) abgeschlossen hat.

Wir freuen uns aber auch über **UNTERSTÜTZENDE MITGLIEDER**, welche bei uns außer dem Stimmrecht bei der Vollversammlung alle Vergünstigungen von ordentlichen Mitgliedern genießen.

Der jährliche **MITGLIEDSBEITRAG** beim Verein ist ab 2015 mit **€ 23,00** festgesetzt und wird jeweils im Jänner für das laufende Vereinsjahr eingefordert.

Wir würden uns sehr freuen, wenn auch **SIE** dem Verein Steyrmühler Papiermacher beitreten würden!

Wenn Sie sich dazu entschlossen haben, schicken Sie uns bitte die ausgefüllte Beitrittserklärung zurück.

Mit Gunst von wegen 's Handwerk und besten Grüßen, Ihr

VEREIN STEYRMÜHLER PAPIERMACHER

Unterschrift

Günter Schallmeiner
(Obmann)



Obmann:

Günter Schallmeiner
Viehausenerstrasse 19
4980 - Antiesenhofen
0664 / 6204365

guenter.schallmeiner@delfortgroup

Schriftführer:

Franz Zehetner
3383 Hürm 19
0664 / 2207246

fzehetner@gmx.at

Kassier:

Harald Kampenhuber, BSc
Weichstetten Ost-15
4502 St. Marien
0699 / 11353835

h.kampenhuber@bs-gmunden1.ac.at

----- Bitte hier abtrennen und zurücksenden oder Formular bitte zurückmailen-----

**VEREIN STEYRMÜHLER
PAPIERMACHER Papiermacherplatz 1
A - 4662 S T E Y R E R M Ü H L**

Beitrittserklärung zum VSP:

Familienname.....Vorname.....

Geburtsdatum.....Staatsbürgerschaft.....

PLZ.....Wohnort.....Straße.....

Firma.....Standort.....

Lehrabschlussprüfung (Jahr).....Meisterabschluss: (Jahr/Ort).....

Ich bin mit der Weitergabe dieser Daten in Form einer Mitgliederliste einverstanden.

Ort / Datum:

Unterschrift: