

Ohara-Ikebana Frankfurt Fuyu Chapter e.V.
z.Hdn. Frau Regina Oberndorfer
Bürgerstr. 41
60437 Frankfurt

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in das Ohara-Ikebana Frankfurt Fuyu Chapter e.V. . Der jährliche **Mitgliedsbeitrag (zur Zeit 10 €)** ist zahlbar bis zum 31. Januar eines jeden Jahres.

Name:

Vorname:Geburtsdatum:

Straße:

Postleitzahl: Ort:

Telefon:

E-Mail:

Name, Vorname, Adresse, Telefon und E-Mail Adresse sind zwingend notwendige Daten.

Mit der Aufnahme der obigen Daten in die Mitgliederliste des Ohara-Ikebana Frankfurt Fuyu Chapter e.V. bin ich einverstanden.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten:

Name, Vorname, Mobile-Nr., Telefon, E-Mail Adresse und das Geburtsdatum in der jährlich veröffentlichten Mitgliederliste den Vereinsmitgliedern zur Verfügung gestellt werden dürfen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift