



Waldengel – Orman Meleği e.V .
Gederner Straße 29
60435 Frankfurt / M.
Telefon : 0163 287 67 30
E-Mail: ormanmelegi@email.de
www.orman-melegi.com



Mitgliedsantrag

Name, Vorname: _____
Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum / Ort: _____

Der Monatsbeitrag beträgt **5,00 EUR**

Zahlung:

Überweisung - Jahresbeitrag 60,00 € oder freiwillig €
Dauerauftrag - Monatlich 5,00 € oder freiwillig €
Spende €

Bankverbindung

Waldengel-Orman Meleği e.V.

Frankfurter Sparkasse 1822

IBAN : DE36500502010200670280

BIC : HELADEF1822

Mitgliedschaft kann nur mit einer Frist von vier Wochen zum Quartalsende gekündigt werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Wir versichern Ihnen, dass Ihre persönlichen Daten ausschließlich für Vereinszwecke, und nicht an dritte weitergeleitet werden. Die obengenannten Angaben werden in einer automatisierten Mitgliederdatei gespeichert (§33 BDSG) und nach Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht.