

Antrag auf Mitgliedschaft im OFSH e.V.

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im
Omnibusfreunde Schleswig-Holstein e.V. (OFSH)
und erkenne damit die Satzung und Beitragsordnung an.

Name

Straße

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Telefon

eMail

@

- Normalmitgliedschaft (60 EUR)
 Sondertarif (42 EUR)
 Familienmitgliedschaft (90 EUR)

SCHNUPPERANGEBOT: 1. Jahr nur 42 EUR
Bitte Nachweis zur Berechtigung beilegen
Bitte Beiblatt ausfüllen

Meine bevorzugte Zahlungsweise ist

jährlich

monatlich

Ort / Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Bitte per Post an:
Omnibusfreunde SH e.V.
c/o Sascha Brandt
Kanzleistraße 17
24943 Flensburg



- Beiblatt Familienmitgliedschaft -

Daten des/der Lebenspartner/in:

Nachname; Vorname

Straße, PLZ, Ort

Geburtsdatum

Daten der Kinder: (Name, Geburtsdatum)

Kind 1

Kind 2

Kind 3

Kind 4

Ort / Datum

Unterschrift des/der Lebenspartner/in

Bitte per Post an:
Omnibusfreunde SH e.V.
c/o Sascha Brandt
Johannisstraße 14
24937 Flensburg

