

AUFNAHMEANTRAG

Vor- u. Zuname	·
Straße u. Nr.	
PLZ Wohnort	
Telefon	
E-Mail	
Freiwillige Anga	be:
Wie haben Sie v	on AMARA e.V. erfahren?
Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein AMARA e.V. zum	
	tzung des Vereins zur Kenntnis genommen und erkläre mich bereit, erten Ziele zu unterstützen.
Ich zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von	
Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich volljährig bin.	
Ort/Datum	Unterschrift
AMARA-\ c/o Okeke Osterbrod 20537 Ha	okplatz 21

Über unsere Datenschutzbestimmungen informieren Sie sich bitte auf unserer Website unter: www.amara-online.de.