

AUFNAHMEANTRAG

Vor- u. Zuname	
Straße u. Nr.	
PLZ Wohnort	
Telefon	
E-Mail	
Freiwillige Angal	pe:
Wie haben Sie v	on AMARA e.V. erfahren?
Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein AMARA e.V. zum	
	zung 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-V c/o Okeke Straßburg 22049 Ha	jer Platz 2

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