

Rose Ausländer Gesellschaft e.V.

Allee

Ich höre das Herz
des Oleanders
gehe durch die grüne Allee
mit Blüten und Dornen
im Bund
ein Zipfelchen Zeit
in der Tasche

Rose Ausländer

Beitrittserklärung

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Ich möchte Mitglied der „Rose Ausländer Gesellschaft e.V.“ werden.

Bitte ziehen Sie jährlich meinen Beitrag von Euro 30.- für Verdienende bzw. Euro 15.- für Nichtverdienende (Nichtzutreffendes bitte streichen) von meinem Konto ein:

Kontonummer:

BLZ:

bei der

Meine Daten werden vereinsintern elektronisch verarbeitet, die Bestimmungen des Datenschutzes werden gewahrt.

Ort und Datum:

Unterschrift:
