

**„Ich mach mich STARK
für Seniorinnen und Senioren
in Offenbach“**



FREUNDESKREIS
Evangelischer Frauenverein

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

PLZ Wohnort _____

Straße + Nr. _____

Tel. _____

Mail _____

die Aufnahme in den Freundeskreis Evangelischer
Frauenverein

ab dem _____

Den Mitgliedsbeitrag von 20,00 € im Jahr
überweise ich nach Aufnahme an:

Städtische Sparkasse Offenbach am Main

IBAN: DE 21 5055 0020 0005 9368 53

BIC: HELADEF1OFF

Unterschrift _____

Ihre Daten speichern wir ausschließlich zu
Vereinszwecken: um Ihnen Informationsmaterial
und Einladungen zu Veranstaltungen
zusenden zu können. Wir verweisen auf unsere
Verpflichtung zum Datenschutz:
www.fef.emh-of.de.

Kontakt

Bitte an folgende Adresse senden:

**Freundeskreis Evangelischer Frauenverein
Offenbach am Main e.V.
Andréstraße 102
63067 Offenbach am Main**

oder einscannen und mailen an:

freundeskreis@emh-of.de

Vielen Dank!

Vorstand:

Dr. Gabriele Plaut (Vorsitzende)

T: 069 / 84 67 69

Klaus Baumgarten

Ulrike Gerschewski