



Freunde und Förderer der Villa Ichon in Bremen e. V.

Beitrittsformular Mitgliedschaft

Name _____ Vorname _____ Beruf _____

Straße _____ (PLZ) Ort _____ Telefon _____

E-Mail-Adresse _____

tritt heute dem Verein „Freunde und Förderer der Villa Ichon in Bremen e.V.“ bei.

_____ , den _____
Ort Datum

Ich bin mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten zur Abwicklung dieser Anfrage einverstanden.

Unterschrift _____ für den Vorstand _____

Jahresbeitrag: 60,00 Euro

Bitte mailen Sie ihr Formular zurück an : kontakt@villa-ichon.de