

Anmeldeformular

Österreichische Orchideengesellschaft



Nach Einlangen der Beitrittserklärung wird Ihnen ein Zahlschein zugesandt.
Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Einlangen der Beitragszahlung.

(Bitte ausdrucken, ausfüllen und an die unten angegebene Adresse senden)

Familienname

Vorname

Strasse

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

Telefonnummer

e-mail

Für die Auswahl bitte in das zutreffende ankreuzen

Vollmitglied 25 Euro/Jahr

Geburtstag: ____ . ____ . ____

Vollmitglied Studenten/Schüler 5 Euro/Jahr

Geburtstag: ____ . ____ . ____

Anschlussmitglied 5 Euro/Jahr

Geburtstag: ____ . ____ . ____

Für Anschlussmitglieder bitte Name und Mitgliedsnummer des Vollmitgliedes angeben

Nachname

Vorname

Nummer

Zweigverein

Kärntner Orchideenverein

Wir ersuchen Sie, alle Ihre Mitgliedschaft betreffenden Fragen oder Mitteilungen direkt an unser Mitgliederservice zu senden:

Erika Tabojer
Birkengasse 3
2601 Sollenau
Tel.: +43 (0)2628/47209
service@orchideen.at