

# Antrag auf Mitgliedschaft im OFSH e.V.

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im  
Omnibusfreunde Schleswig-Holstein e.V. ( OFSH )  
und erkenne damit die Satzung und Beitragsordnung an.

Name

---

Straße

---

PLZ / Ort

---

Geburtsdatum

---

Telefon

---

eMail

@

---

- Normalmitgliedschaft (60 EUR)  
 Sondertarif (42 EUR)  
 Familienmitgliedschaft (90 EUR)

**SCHNUPPERANGEBOT: 1. Jahr nur 42 EUR**

**Bitte Nachweis zur Berechtigung beilegen**

**Bitte Beiblatt ausfüllen**

Meine bevorzugte Zahlungsweise ist

jährlich

monatlich

---

Ort / Datum

Unterschrift

*Bei Minderjährigen Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten*

Bitte per Post an:  
Omnibusfreunde SH e.V.  
c/o Christof Ziebarth  
Danziger Str. 2  
24148 Kiel



## - Beiblatt Familienmitgliedschaft -

*Daten des/der Partner/in:*

Nachname; Vorname

---

Straße, PLZ, Ort

---

Geburtsdatum

---

*Daten der Kinder: (Name, Geburtsdatum)*

Kind 1

---

Kind 2

---

Kind 3

---

Kind 4

---

---

Ort / Datum

Unterschrift des/der Lebenspartner/in

Bitte per Post an:  
Omnibusfreunde SH e.V.  
c/o Christof Ziebarth  
Danziger Str. 2  
24148 Kiel

