

Interessengemeinschaft Odenwald e.V.  
Geschäftsstelle  
Marktplatz 3  
64711 Erbach

**AUFNAHME - ANTRAG**

**Vor- / Nachname:** \_\_\_\_\_

**Vertreter / Ansprechpartner:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon / Fax:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage/n wir/ ich unsere/ meine Aufnahme als Mitglied der Interessengemeinschaft Odenwald e.V. zum \_\_\_\_\_

Wir / ich bin bereit, einen Jahresbeitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ zu entrichten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (Stempel)