

# Arbeitsgemeinschaft Odorologie Mitglieds-Aufnahmeantrag

Name:

---

Vorname:

---

Straße / Nr:

ARBEITSGEMEINSCHAFT

PLZ / Wohnort:

Geburtsdatum:

Beruf:

Telefon / Mobil-Nr.

---

Frau Dr. med. Christine Schüler MD  
Arge Odorologie  
Rissener Weg 12  
25483 Appen Etz

Tel.: +49(0)40 – 830 27 20  
Fax: +49(0)40 – 840 578 10  
Email: [Info@odorologie.de](mailto:Info@odorologie.de)

# Arbeitsgemeinschaft Odorologie Mitglieds-Aufnahmeantrag

Email/ Homepage:

---

Organisation/ Staffel:

---

Funktion in der Organisation/ Staffel

---

Auf der Homepage der Arge K 9 möchte ich namentlich genannt werden  
o ja o nein

Die Ziele und Inhalte der Arge Odorologie will ich unterstützen. Die Satzung habe ich auf der Webseite [www.odorologie.de](http://www.odorologie.de) eingesehen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 60€ pro Jahr.

Ich stimme zu, das meine Daten ausschließlich für vereinsinterne Belange gespeichert werden. Eine Weitergabe an externe Stellen ist ausgeschlossen.

Datum & Unterschrift

Frau Dr. med. Christine Schüler MD  
Arge Odorologie  
Rissener Weg 12  
25483 Appen Etz

Tel.: +49(0)40 – 830 27 20  
Fax: +49(0)40 – 840 578 10  
Email: [Info@odorologie.de](mailto:Info@odorologie.de)

# Arbeitsgemeinschaft Odorologie Mitglieds-Aufnahmeantrag



Frau Dr. med. Christine Schüler MD  
Arge Odorologie  
Rissener Weg 12  
25483 Appen Etz

Tel.: +49(0)40 – 830 27 20  
Fax: +49(0)40 – 840 578 10  
Email: [Info@odorologie.de](mailto:Info@odorologie.de)