

DEUTSCH-FRANZÖSISCHE GESELLSCHAFT MAINZ e. V. ASSOCIATION FRANCO-ALLEMANDE DE MAYENCE

BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

DEMANDE D'ADHESION

Ecrire en lettres majuscules, s. v. p.

Vor- und Zuname / Nom et prénom	Beruf / Profession	Geburtsdatum / Date de naissance
---------------------------------	--------------------	----------------------------------

PLZ Wohnort / Domicile	Straße / Rue Nr. / No.	Telefon / Téléphone
------------------------	------------------------	---------------------

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme
in die Deutsch-Französische
Gesellschaft e. V. Mainz als

Mitglied der Gesellschaft

Ich besitze die deutsche

französische Staatsangehörigkeit

Ich wurde geworben von:

Par la présente, je demande mon adhésion
à l'Association Franco-Allemande de
Mayence en tant que

Membre de l'Association

Je possède la nationalité allemande

française

J'ai été introduit(e) par l'intermédiaire de:

Mitgliedsbeiträge (Mindestbeiträge) p. a.	Ehepaare:	€ 25,00
---	-----------	---------

Einzelmitglieder:	€ 18,00
-------------------	---------

Schüler, Auszubildende, Studenten:	€ 10,00
------------------------------------	---------

Mitgliedsbeiträge werden gemäß Satzung im ersten Quartal eines jeden Kalenderjahres fällig.

Ich verpflichte mich, einen Jahres-
Mitgliedsbeitrag von € _____
zu zahlen.

Je m'engage à régler la somme de
€ _____ correspondant au
montant annuel de mon adhésion.

Datum und Unterschrift / Date et signature