

Association franco-allemande

des enfants de la Seconde Guerre Mondiale

Préfecture de la Sarthe N° W723001360

[www.coeurssansfrontieres.com](http://www.coeurssansfrontieres.com/) Datum :

**BEITRITTSFORMULAR 2016**

NAME: ………………………………………………………… Vorname: ………………………………………………………….……….

Geburtsdatum und Geburtsort : ……………………………………………………………………………………………………….

Postadresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

E-Mail : …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefonnummer : …………………………………………….Handy : …………………………………………………………………

**Gelesen und die Statuten des Vereins CSF angenommen**

**Unterschrift :**

***Wie haben Sie den Verein kennengelernt ? : Internet*** ? ***Presse***   ***Beziehung***  ***anderes***

***+ bei Mitgliedbeitritt von Ehepaaren : von einem Partner auszufüllen***:

NAME: ………………………………………………………… Vorname:………………………………………………………………….

 E-Mail : …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Gelesen und die Statuten des Vereins CSF angenommen**

**Unterschrift :**

Jährlicher Beitrag :

 30 € : Einzelperson  Einzelperson Unterstützungsbeitrag 35 €

 45 € : Paar  Paar Unterstützungsbeitrag 55 €

 6 € : (Studenten, Arbeitslose, Behinderte).

Freiwillige Spenden an den Verein:………….€

Bezahlung : Banküberweisung :

**IBAN  : FR76 3000 3018 9000 0372 6171 212**

**BIC : SOGEFRPP**

Bitte dieses Formular ausfüllen und mit der Fotokopie der Banküberweisung senden an:

**Françoise LACROIX**

**23 rue Lucien Mèche**

**F-95190 GOUSSAINVILLE**

Die im Büro des Vereins eingegangenen Informationen werden per Informatik behandelt. Laut Gesetz, n° 78-17 vom 6.1.78 abgeändert (art-39 und folgende.) Haben Sie ein Recht auf Einsicht und Richtigstellung. In diesem Fall richten Sie sich bitte an Michel Blanc – 52 rue Lecesne – F-76600 Le Havre.