



Cœurs sans Frontières Herzen ohne Grenzen

Association franco-allemande
des enfants de la Seconde Guerre Mondiale
Préfecture de Paris N° W723001360
www.coeurssansfrontieres.com

BEITRITTSFORMULAR

BITTE IN BLOCKSCHRIFT ERGÄNZEN

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum und Geburtsort: _____

Postadresse: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____ Handy : _____

bei Mitgliedsbeitrag von Ehepaaren: von einem Partner auszufüllen :

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum und Geburtsort: _____

E-Mail: _____

Jährlicher Beitrag:

- | | | |
|---|---|------|
| <input type="checkbox"/> 35 € : Einzelperson | <input type="checkbox"/> Einzelperson Unterstützungsbeitrag | 40 € |
| <input type="checkbox"/> 50 € : Paar | <input type="checkbox"/> Paar Unterstützungsbeitrag | 60 € |
| <input type="checkbox"/> 10 € : (Studenten, Arbeitslose, Behinderte). | | |

Freiwillige Spenden an den Verein: €

Datum und Unterschrift: _____

Beitragszahlung:

- als **Einzelüberweisung**
- oder per **Dauerauftrag** im Januar

Banküberweisung: Coeurs sans Frontieres
IBAN : FR76 3000 3018 9000 0372 6171 212 - BIC : SOGEFRPP

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

Denise Bernard
1 chemin des Murges- F 78250 Hardricourt
Email : leo.bernard5@orange.fr