



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 Mitgliedsbeitritt von Ehepaaren: von einem Partner auszufüllen :

Name:

Vorname:

Geburtsdatum und Geburtsort:

E-Mail:

Jährlicher Beitrag:

- | | |
|---|--|
| ☐ 35 € : Einzelperson | ☐ Einzelperson Unterstützungsbeitrag 40 € |
| ☐ 50 € : Paar | ☐ Paar Unterstützungsbeitrag 60 € |
| ☐ 10 € : (Studenten, Arbeitslose, Behinderte). | |

Freiwillige Spenden an den Verein: €

Datum und Unterschrift:

Beitragszahlung:

- ☐ als **Einzelsüberweisung**
- ☐ 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:

Florence BOURDON
14 rue des Claudines - 91210 DRAVEIL
Email : florencebourdon.csf@gmail.com