

Deutsch-Französischer Freundeskreis Laufenburg – Le Croisic e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft

Wird vom Verein ausgefüllt!	Mitgliedsnr:	Ausweis ausgest. am :
-----------------------------	--------------	-----------------------

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Deutsch-Französischen Freundeskreis Laufenburg – Le Croisic e.V. für:

Vor- u. Zuname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ / Wohnort: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Ich erkenne die jeweilige geltende Satzung an und verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden jährlichen Mitgliedsbeitrages.

Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils im **im Januar eines jeden Jahres** fällig und beträgt **zur Zeit mind. € 12,-**.

Ort / Datum	Unterschrift
-------------	--------------

Hiermit ermähige ich den Verein widerruflich, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € (mind.12,-€) von folgendem Konto per Lastschrift einzuziehen:

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Bankinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

Ort / Datum	Unterschrift
-------------	--------------

- Sprachen: Französisch Englisch Italienisch Spanisch
- Mitarbeit: als förderndes Mitglied in Organisationsfragen
 Dolmetscher in Quartierfragen

XX

Ich habe am _____ die Mitgliedschaft im Deutsch-Französischen Freundeskreis Laufenburg – Le Croisic e.V. beantragt.

**Zur Information:
 Über den Antrag wird bei der nächsten Vorstandssitzung entschieden. Nach Zustimmung des Vorstands und der Zahlung des Mitgliedsbeitrages ist die Mitgliedschaft rechtskräftig.
 Eine Kündigung zum 31.12.d.J. muss schriftlich bis 30.09. d.J. erfolgen.**