

# Antrag auf Beitritt

Ich/wir beantrage/n meinen/unseren Beitritt<sup>1</sup> zum  
Deutsch-Französischen Kreis e.V.:

## Korporatives Mitglied

Firma:

Name:

Anschrift:

Telefon | Mobil:

Fax | Email:

## Einzelmitglied

Name:

Beruf:  Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon | Mobil:

Fax | Email:

Empfohlen durch:

## Ehe- / Lebenspartner

(Ist ein Partner bereits Einzelmitglied, bitte nur dieses Datenfeld ausfüllen.)

Name:

Beruf:  Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon | Mobil:

Fax | Email:

## Jahresbeitrag:

Korporative Mitglieder	EUR 350,-
Ehe- / Lebenspartner	EUR 160,-
Einzelmitglied	EUR 110,-
Auszubildende / Studenten ab	EUR 10,-

Ort | Datum:

Unterschrift:

<sup>1</sup> Über den Beitritt entscheidet das Präsidium.