

Antrag auf Beitritt

Ich/wir beantrage/n meinen/unseren Beitritt¹ zum
Deutsch-Französischen Kreis e.V.:

Korporatives Mitglied

Firma

Name

Anschrift

Telefon | Mobiltelefon

Email

Einzelmitglied

Name

Beruf

Geburtsdatum:

Anschrift

Telefon | Mobiltelefon

Email

Empfohlen durch

Ehe- / Lebenspartner

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

Name

Beruf

Geburtsdatum

Anschrift

Mobiltelefon

Email

Empfohlen durch

Jahresbeitrag:

Korporative Mitglieder

EUR 350,-

Ehe- / Lebenspartner

EUR 160,-

Einzelmitglied

EUR 110,-

Auszubildende / Studenten ab

EUR 10,-

Ort | Datum

Unterschrift(en)

¹ Über den Beitritt entscheidet das Präsidium.