

## Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum  
FREUNDESKREIS DORNHAN / PONT DE VAUX

FAMILIE	Ehemann	Ehefrau	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Name					
Vorname					
Geburtsdatum					
Beruf					
Straße					
Ortsteil					
PLZ					
Ort					
Telefon					
Eintrittsdatum					

IBAN

\_\_\_\_\_

BIC

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sind französische Sprachkenntnisse vorhanden

Waren Sie schon Gastgeber?

ja	etwas	nein

Wenn JA bitte den Namen des Gastes/der Gäste angeben

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung:

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den Freundeskreis Dornhan / Pont de Vaux den Beitrag (z.Z. € 10,00) bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen.

Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift:

\_\_\_\_\_

( bei Jugendlichen der Erziehungsberechtigte oder  
der gesetzliche Vertreter )