



# Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Deutsch-Französischen Gesellschaft Premnitz e. V.

Name\* .....geb. am\* \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Anschrift\* .....

Beruf .....

Tel.\* .....

E-Mail\* .....

\*) Pflichtangaben

Den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 20 Euro zahle ich der Deutsch-Französischen Gesellschaft e.V. jeweils zu Jahresbeginn.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung an.

....., den .....  
Ort Datum Unterschrift