



# Français du Monde - AdFE section Hamburg e.V

## Bulletin d'adhésion | Beitrittsformular

Cotisation annuelle : 30 EUR | Jährlicher Mitgliedsbeitrag: 30 EUR

[adhambourg@hotmail.com](mailto:adhambourg@hotmail.com) | [www.francais-du-monde-hambourg.com](http://www.francais-du-monde-hambourg.com)

Mme | Frau  M. | Herr

Nom | Name

Prénom | Vorname

Français(e)  Deutsch

Nationalité / Staatsangehörigkeit

Autre Nationalité | Andere

Né(e) le | Geburtsdatum

**Je demande mon admission** comme membre de l'association Français du Monde - ADFE section Hamburg. *Ich trete den Verein Français du Monde - AdFE section Hamburg e.V als Mitglied bei.*

**Mes enfants** participent à l'animation enfantine « Le Petit Prince », ils sont membres affiliés.

*Meine Kinder nehmen an der Kindergruppe « Le Petit Prince » teil; sie sind assoziierte Mitglieder.*

Nom | Name

Prénom | Vorname/n

Né(e) le | Geboren am

Nationalité | Staatsangehörigkeit

### Mes coordonnées

Adresse | Straße, Hausnummer

Téléphone fixe | Telefonnummer

Code Postal | PLZ

Ville | Stadt

Téléphone mobile | Handynummer

E-Mail | E-Mail Adresse

**La cotisation annuelle s'élève à 30 EUR.** Les dons et cotisations sont déductibles des impôts.  
*Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 30 EUR. Beiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar*

**Autorisation de prélèvement | SEPA-Lastschriftmandat**

> En signant ce formulaire, vous autorisez Français du Monde - ADFE section Hamburg e.V. à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'association. Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

> Ich ermächtige Français du Monde - ADFE section Hamburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN

BIC

Hamburg, den \_\_\_\_\_

Signature | Unterschrift

Français du Monde - ADFE, section Hamburg e.V.

Hamburger Volksbank | IBAN : DE70 2019 0003 0005 9817 00 | BIC : GENODEF1HH2  
Gläubiger-INr: DE33ZZZ00001688727 || VR 21321 || Postfach 762112 - 22069 Hamburg