



Aufnahmeantrag

Deutscher Verein in Luxemburg asbl.

Name * _____

Vorname * _____

PLZ, Ort * _____

Telefon, Büro _____

Fax _____

Straße * _____

Telefon, privat * _____

Mobiltelefon _____

E-Mail * _____

Beruf/Tätigkeit * _____

Geburtsdatum _____

Nationalität * _____

- Einzelmitglied, 24,- € / Jahr
- Familienbeitrag, 40,- € / Jahr
- Förderndes Mitglied, 124,- € / Jahr

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

52, Rue des Champs, L-7218 Helmsange

Kontonr. IBAN LU400020113514000000, BIC-Code BILLULL