



**Club d'Affaires Franco-Allemand
de Hambourg
(Amicale e.V.)**
fondé en 1964

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft in der Club d'Affaires Franco-Allemand de Hambourg (Amicale e.V.), als

- Einzelmitglied mit einem kalenderjährlichen Mitgliedsbeitrag von € 80,00
- Studienmitglied bis 30 Jahre alt mit einem kalenderjährlichen Mitgliedsbeitrag von € 30,00
- Firmenmitglied mit einem kalenderjährlichen Mitgliedsbeitrag von € 300,00

Bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben. Bei Firmenmitgliedschaft bis zu 3 Nennungen möglich.

Name: _____

Vorname: _____

Firma: _____

Beruf: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Bitte unbedingt angeben. Die Korrespondenz erfolgt hauptsächlich per Mail.

Meine/unsere Kontakt soll im Mitgliederverzeichnis erscheinen: ja nein

Die/der Mitglied und deren Begleitungen erklären mit der Antrag ihr Einverständnis, das der CAFA vor, während und nach die Veranstaltungen entstandene Fotomaterial für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit nutzt.

Datum _____ Unterschrift/Firmenstempel _____

Club d'Affaires Franco-Allemand de Hambourg (Amicale e.V.)

Vorsitzender : Dr. Claus-Michael Allmendinger

Bankverbindung: IBAN DE49200303000649029000 BIC CHDBDEHHXXX

Postanschrift: Amicale de Hambourg, Linsenkamp 11- 22175 Hamburg Fon: 040 /97073184, Fax: 040 /97073187

e-mail: contact@cafa-hambourg.de - Internet: www.cafa-hambourg.de - Xing: Club d'affaires franco-allemand de Hambourg



**Club d'Affaires Franco-Allemand
de Hambourg
(Amicale e.V.)**
fondé en 1964

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Club d'Affaires Franco-Allemand de Hambourg (Amicale e.V.)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

(Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

Nr. _____ Bankleitzahl _____

Bei _____

(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des
kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, _____ Datum _____ Firmenstempel / Unterschrift(en) _____

Club d'Affaires Franco-Allemand de Hambourg (Amicale e.V.)

Vorsitzender : Dr. Claus-Michael Allmendinger

Bankverbindung: IBAN DE49200303000649029000 BIC CHDBDEHHXXX

Postanschrift: Amicale de Hambourg, Linsenkamp 11- 22175 Hamburg Fon: 040 /97073184, Fax: 040 /97073187

e-mail: contact@cafa-hambourg.de - Internet: www.-cafa-hambourg.de - Xing: [Club d'affaires franco-allemand de Hambourg](https://www.xing.com/companies/club-d-affaires-franco-allemand-de-hambourg)