

Mitgliedschaftsantrag – Alumniverein des Deutsch-Französischen Studiengangs Eichstätt-Rennes

Name* :

Vorname* :

Ort und Geburtsdatum* : Den/...../..... in

Diplomvergabe – oder Rückzugsjahr * : Diplomvergabe... Rückzug...

Jahrgangname :

Adresse* :

Stadt* :

Leitzahl* :

Land* :

Emailadresse* :

Festnetznummer :

Handynummer :

Mitgliedschaftsbeitrag : 10 euros
Zahlungsmittel : Chèque
 Überweisung

Chèque zur folgenden Adresse senden :

IEP - Association des Anciens Elèves du Cursus Franco-Allemand Eichstätt –Rennes
104, Boulevard de la Duchesse Anne
35700 RENNES
France

Bankdaten :

DEUTSCHLAND / ALLEMAGNE

FRANCE / FRANKREICH

Datum :

Unterschrift :

* obligatorisch erfüllen