

Formulaire de demande d'adhésion – Mitgliedsantragsformular

NOM / NAME :

PRÉNOM / VORNAME :

NOM DE JEUNE FILLE / MÄDCHENNAME :

SEXE / GESCHLECHT :

NATIONALITÉ / NATIONALITÄT :

DATE DE NAISSANCE / GEBURTSDATUM :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE / TELEFONNUMMER :

GSM :

E-MAIL :

ADRESSE / ADRESSE :

CODE POSTAL / POSTLEITZAHL :

LIEU / ORT :

PAYS / LAND :

Antragsformulare bitte einreichen bei Astrid Käfer, Aachener Str. 49b, in 4728 Hergenrath, oder per E-mail : ctclacalamine1978@gmail.com

Veillez rentrer les formulaires à Astrid Käfer, Aachener Str. 49b, 4728 Hergenrath ou par E-mail : ctclacalamine1978@gmail.com

Date et Signature :

Datum und Unterschrift :