BLEUBLANCROSE
DEUTSCH-FRANZÖSISCH QUEER BERLIN

Bleublancrose e.V.
Mitgliedsantrag/Demande d'adhésion

www.bleublancrose.com

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Bleublancrose e.V.

Je soussigné demande à adhérer à l'association Bleublancrose e.V.

Name/Nom : ____

Vorname/Prénom : ____

Adresse : ____

Email : __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Tel. : __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

J'autorise l'association Bleublancrose à m'envoyer des courriers électroniques pour m'informer sur ses activités.
Ich erlaube Bleublanrose e.V., mir Newsletter zuzusenden, um mich über die Aktivitäten des Vereins zu informieren.

Datum / Date	**Unterschrift / Signature**

Der Jahresbeitrag in Höhe von 20,-€ ist auf folgendes Konto zu überweisen :
Merci de virer la cotisation annuelle de 20 Euros sur le compte:
Bleublancrose e.V.
VR-Bank Altenburger Land eG / Deutsche Skatbank
BIC: GENODEF1SLR
IBAN: DE46830654080004823222