

LUFTBRÜCKE CHAPTER e.V

InterCityHotel Frankfurt Airport
Am Luftbrückendenkmal 1
60549 Frankfurt am Main
Tel. 069 13025811
E.Mail: LuftbrueckeChapter@web.de

Antrag auf Mitgliedschaft/membership application : 1 Jahr/year X
3 Jahre/years X

Name / lastname: _____

Vorname/firstname: _____

Geburtsdatum/date of birth: _____

Personalausweis Nr. : _____
socialsecurity no.: _____

Strasse/street: _____

PLZ/cip code: _____

Stadt/City: _____

Tel. Nr./phone no.: _____

Fax Nr./fax no.: _____

E.Mail Adresse/mailaddress: _____

Mitgliedsbeitrag/membership fee:

1 Jahr/year 50,00 € bis/till 65 Jahre/years _____

1 Jahr/year 25,00 € über/over 65 Jahre/years _____

über/over 75 Jahre/years beitragsfrei/nonfee _____

1 Jahr/year Fördermitglied/sponsor _____

3 Jahre/years 100,00 € bis/till 65 Jahre/years _____

3 Jahre/years 50,00 € über/over 65 Jahre/years _____

über/over 75 Jahre/years beitragsfrei/nonfee _____

3 Jahre/years Fördermitglied/sponsor _____

Datum/date:.....Unterschrift/signature:.....

Beitrag /fee: _____ € dankend erhalten/thanks for the payment

Datum/date:.....Unterschrift/signature:.....

Überweisung/to the acc.: Luftbrücke Chapter e.V. 60549 Frankfurt

Kto.Nr./acc.no.: 200411853

BLZ/routingnumber: 50050201

Bank/bank: Frankfurter Sparkasse