

MITGLIEDSANTRAG 2024



Herr, Frau, Frl., Titel :

Name.....

Vorname.....

Adresse :

Straße :

PLZ :Stadt :

Land :

E-Mail-adresse :@.....

O Ich beantrage oder erneuere meine Mitgliedschaft als :

Einzelmitglied : ab20 €*

Ehepaar : ab35 €* (bitte um genaue Angabe)*

* *Dieser Beitrag ist ein Richtwert je nach Möglichkeiten jedes Mitglieds.*

O would like to make a donation to the Association. Montant :

Schicken Sie bitte Ihren Beitrag :

• An die Order :

« Association for the beatification of Empress Zita »

Abbaye Saint-Pierre, 1 place Dom Guéranger

F - 72300 Solesmes - France

• Per Überweisung (mit Angabe Ihrer Kontaktdaten an den Verein association.zita@gmail.com):

Bankverbindung : Crédit Mutuel Pays Sabolien, Allée Raiffeisen. BP 147

F- 72303 Sablé sur Sarthe Cedex. France

IBAN : FR 76 1548 9048 2100 0692 1080 167

BIC : CMCIFR 2A

• Entweder durch eine Online-Mitgliedschaft:

• <https://associationimperatricezita.com/adherer/>