

**Centre Cultural Català de Frankfurt am Main**  
**Katalanisches Kulturzentrum Frankfurt am Main e. V.**

Mitjançant el present document es confirma l'acceptació de ..... com a membre del Centre Cultural Català de Frankfurt am Main.

Número de Soci:  
-----

Hiermit wird bestätigt, dass ..... als Mitglied des Katalanischen Kulturzentrum Frankfurt e. V. angenommen wird.

Mitgliedsnummer:

Isidre Clemente  
President del Centre Cultural Català  
Präsident des Katalanischen Kulturzentrum Frankfurt e.V.

Frankfurt am Main,

*(tallar per aquí)*

---

*Omplenar i entregar al Casal Català*

**INFORMACIÓ del SOCI per al CASAL CATALÀ**

**Número de Soci:**

**Data d'inscripció:**

**Nom:**

**Cognoms:**

**Ciutat d'origen:**

**Família:**                      **En cas afirmatiu quants membres:**

**Quota:**

**Adreça a Alemanya:**

**E-mail:**

**Telèfon:**

**Mòbil:**

**Altres:**

---

**Quota anual.**  
Adults, 30 €  
Per famílies, fills de 8 a 18 anys, 10 €.  
El quart fill i següents quota gratuïta.

**Detalls del Banc**  
Girokontonummer 553331000  
Bankleitzahl 50040000 (Commerzbank)  
IBAN: DE39 5004 0000 0553 3310 00  
BIC: COBADEFFXXX