

Deutsches  
Erinnerungskomitee  
Argonnerwald 1914 - 1918 e.V.



Deutsches Erinnerungskomitee Argonnerwald 1914-1918 e.V.

Monsieur  
Hans-Georg Weeber  
Im Unterwasser 15  
D-74235 Erlenbach

## Demande d'adhésion

Je demande par la présente mon admission à l'association et je me déclare d'accord avec le fait que mes coordonnées ci-dessous

les données personnelles peuvent être collectées et traitées conformément à la **déclaration de protection des données / obligation d'information selon l'art. 13 ou 14 du RGPD** jointe en annexe et, si nécessaire, utilisées dans l'esprit des statuts de l'association.

En outre, je reconnais les statuts de l'association et j'accepte en particulier le §10 (7) des statuts : "**Aucune responsabilité ne peut être invoquée par les membres de l'association ou par des tiers à l'encontre du comité directeur de l'association dans le cadre des activités de l'association**".

Je renonce à toute demande de dommages et intérêts de quelque nature que ce soit à l'encontre de l'association, du comité de l'association, des organisateurs et des responsables de la mise en œuvre des activités de l'association sur les anciens champs de bataille. Je suis conscient(e) que ces lieux présentent des dangers potentiels : obus non éclatés (grenades/engins explosifs non explosés), munitions de toutes sortes, barbelés, pièges à pied et restes de matériel de retranchement dont les pointes dépassent parfois à peine du sol, détachement de roches dans les installations souterraines, etc.

J'ai été informé(e) que l'État français, la Direction Régionale des Affaires Culturelles de Lorraine, le Service Régional de l'Archéologie, l'Office National des Forêts et les communes dans lesquelles des activités sont menées excluent toute demande d'indemnisation (clause correspondante dans les permis de recherche).

Je participe aux activités de l'association en sachant que je suis seul responsable de ma participation et je m'équipe en conséquence (casque, chaussures, harnais, etc.). On m'a conseillé de m'assurer contre mes propres dommages et de souscrire une assurance responsabilité civile pour les dommages que je pourrais causer à autrui.

J'accepte également que l'association publie les photos prises dans le cadre des activités/manifestations et sur lesquelles je suis reconnaissable dans le magazine de l'association ainsi que sur le site Internet de l'association.

Nom : Prénom(s) : Date de naissance :

Code postal / Lieu : Rue / HsNr :

Tél : privé : pour le travail : E-mail :

---

Lieu Date Signature  
(pour les mineurs, du titulaire de l'autorité parentale)

J'autorise l'association, à titre révocable, à prélever la cotisation annuelle (actuellement 15,00 € ou 7,50 €) au moyen d'un mandat de prélèvement SEPA, que je donne à l'association sur le formulaire ci-joint. (Veuillez remplir à cet effet le "mandat de prélèvement SEPA" séparé et le joindre en annexe à la demande d'adhésion).

A cet effet, mon compte sera suffisamment approvisionné à la date de prélèvement du 1er trimestre de l'année.  
Donau-Iller Bank eG BIC: GENODES1EHI IBAN: DE05 6309 1010 0485 7480 02

# Mandat de prélèvement SEPA

Par la présente, j'autorise l'association

*Comité allemand du souvenir de la forêt d'Argonne 1914 - 1918 e.V.*

de prélever la cotisation annuelle sur mon compte par note de débit. En même temps, je donne l'ordre à mon institut de crédit de prélever le montant demandé par le

*Le Comité du Souvenir allemand AT'gonnerwald 1914 - 1918 e.V. est chargé de recouvrer les prélèvements automatiques effectués sur mon compte. A cet effet, mon compte sera suffisamment approvisionné à la date de prélèvement du 1er trimestre de l'année. Je peux*

révoquer à tout moment le présent mandat de prélèvement SEPA sans avoir à en indiquer les raisons.

Remarque : je peux demander le remboursement du montant débité dans un délai de huit semaines à compter de la date de débit. Les conditions convenues avec mon institut de crédit s'appliquent.



Nom du membre : \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_ N° de maison \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Lieu de résidence : \_\_\_\_\_

Données du titulaire du compte (uniquement si différent du membre) :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_ N° de maison \_\_\_\_\_

Code postal de résidence : \_\_\_\_\_

Ville de résidence : \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement de crédit : \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du titulaire du compte

Notre numéro de référence de mandat SEPA : votre numéro de membre selon votre carte de membre  
Notre numéro d'identification de créancier : DE18ZZZ00000457097

Comité allemand du souvenir de la forêt d'Arsonner 1914 - 1918 e.V.

Donau-Iller Bank eG BIC : GENODESIEHIIBAN : DE05630910100485748002