



Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname
Straße
PLZ, Ort
Geburtsdatum
Telefon
e-Mail

die Mitgliedschaft in der Deutsch-Französischen Vereinigung e.V.

Jahresbeitrag

- | | | |
|--------------------------|----------------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitglied Erwachsene | 35,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Ehepaare/Familienbeitrag *) | 60,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Schüler, Studenten über 18 Jahre | 10,00 Euro |

*)Im Haushalt lebende Kinder der Ehepaare/Partnerpaare sind bis zum Erreichen des 18. Lebensjahres beitragsfrei.
Paare werden gebeten, zwei separate Formulare auszufüllen

Besondere Interessen (z.B. Musketiere, Kindergruppe, Cuore italiano, Espacio Español, Sprachkurse)

Ort, Datum Unterschrift

Unterschrift ges. Vertreter bei Minderjährigen

Deutsch-Französische Vereinigung e.V.
Buhlenweg 5 d, D-78467 Konstanz
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00001107994



Tel.: +49 / 75 31 / 92 77 77
www.dfv-konstanz.de
info@dfv-konstanz.de

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz -wird separat mitgeteilt-

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Deutsch-Französische Vereinigung Konstanz e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Deutsch-Französische Vereinigung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname Kontoinhaber

Straße

PLZ, Ort

IBAN

BIC

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber