

DEUTSCH-FRANZÖSISCHE GESELLSCHAFT FRIEDRICHSHAFEN e.V.
Anmeldeformular und SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein
Deutsch-Französische Gesellschaft Friedrichshafen e.V.

Meine Anschrift:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Email: _____

Ort u. Datum: _____ Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Im Fall von Familienmitgliedschaften bitte den Namen des zweiten Mitglieds angeben:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: *) _____ PLZ/Ort: *) _____

Geburtsdatum: _____ Email: *) _____

*) Falls abweichend von oben

Mitgliedsbeitrag jährlich:

Einzelpersonen: 15,00 € Familien: 20,00 €

Bankverbindung:

Gläubiger-ID: DE09ZZZ0001326767 Mandatsreferenz _____

Hiermit ermächtige ich die Deutsch-Französische Gesellschaft Friedrichshafen e.V. widerruflich,
die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____ mittels Sepa-Basis-Lastschrift

Beim Kreditinstitut _____ einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Evtl. Anfallende Gebühren bei Rücklastschriften gehen zu meinen Lasten. Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Bestattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen