



Aufnahmeantrag für die

Deutsch-Französische Gesellschaft Pforzheim- Enzkreis e.V.

Ich/Wir möchte(n) Mitglied werden und verpflichte(n) mich/uns zur Zahlung eines Beitrags in Höhe von EURO 35,00 pro Jahr (Beitrag Einzelmitglieder/ Familien 35 €, Förderern nach Ermessen). Die Mitgliedschaft gilt für mindestens 1 Jahr und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf des Jahres gekündigt wird.

Als Mitglied bin ich einverstanden, dass die Gesellschaft die für ihre Arbeit erforderlichen Daten elektronisch speichern darf.

Name:..... **Vorname:**.....
Strasse:..... **Hausnr.:**.....
Wohnort:..... **Postleitzahl:**.....
Telefon:..... **Email:**.....
Beruf:..... **Staatsangehörigkeit:**.....
Geb.-Datum:..... **Datum, Unterschrift:**.....

Vereinfachte Zahlung des Mitgliedsbeitrags durch Lastschriftinzug SEPA-Lastschriftmandat

Unsere Gläubigeridentifikationsnummer: DE 95 ZZZ 00000 647 286

Ihre Mandatsreferenz-Nr. wird Ihnen nach Aufnahme in die DFG mitgeteilt.

Ich ermächtige die Deutsch-Französische Gesellschaft Pforzheim-Enzkreis e.V. (DFG), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DFG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Rechnungsdatum, die Erstattung des geleisteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Name:..... **Vorname:**.....
Strasse:..... **Hausnr.:**.....
Wohnort:..... **Postleitzahl:**.....
Kreditinstitut:.....
IBAN:..... **BIC:**.....
Datum:..... **Unterschrift:**.....