

BEITRITTSERKLÄRUNG

DEUTSCH-FRANZÖSISCHE GESELLSCHAFT FREUNDESKREIS PASSAU-CAGNES-SUR-MER e.V.



Geschäftsstelle: Innstraße 81 d, 94036 Passau
Tel. 0851-7563666, E-mail: mail-an-heidiweber@web.de, Internet: www.dfg.passau.de

Hiermit erkläre ich meinen / erklären wir unseren Beitritt mit einem Jahresbeitrag von

€ _____

Mindestbeitrag: Juristische Personen: € 30,00, Familie/Lebenspartnerschaft: € 30,00; Einzelperson: € 20,00;
Student, Azubi, Praktikant: € 10,00; Schüler: frei

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die mit diesem Formular erhobenen Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Beim Austritt aus dem Verein werden alle personenbezogenen Daten (Geburtsdatum, Adresse, Telefon, E-Mail und Kontodaten) gelöscht.

Name: _____ **Vorname:** _____

Beruf: _____ **Geburtsdatum** (fakultativ): _____

Name des Ehe- oder Lebenspartners

Name: _____ **Vorname:** _____

Beruf: _____ **Geburtsdatum** (fakultativ): _____

Adresse:

Straße _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel. privat: _____ Tel. berufl.: _____ Fax: _____

Mobil: _____ E-mail: _____

Französischkenntnisse (nach eigener Einschätzung ankreuzen):

Name: _____ keine gering mittel gut sehr gut

Name: _____ keine gering mittel gut sehr gut

Diese Angabe dient rein organisatorischen Zwecken, z.B. Betreuung, Einladung od. Beherbergung von Gästen in Passau oder Cagnes.

Ich ermächtige den Verein bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag bei Neumitgliedschaft sofort, ansonsten jeweils zum Jahresbeginn zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Die Gläubigeridentifikationsnummer der DFG lautet: DE45ZZZ00000170655.

Bankverbindung:

IBAN: _____ | _____ | _____ | _____ | _____ BIC-Code: _____

Ort, Datum

Unterschrift