

**Anschrift:** Postfach 4230, D-54232 Trier  
**Telefon:** +49 (0)15123625625  
**E-Mail:** [dfg-trier@t-online.de](mailto:dfg-trier@t-online.de)

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Deutsch-Französische Gesellschaft Trier e.V.

Name, Vorname	_____
Straße	_____
PLZ/Ort	_____
Telefon	_____
E-Mail	_____
Geburtsdatum	_____

Aus Umweltschutz- und Kostengründen werden Unterlagen nur elektronisch und nicht postalisch versandt.

Bei einer Familienmitgliedschaft sollen folgende Mitglieder berücksichtigt werden:

	Geburtsdatum
Name, Vorname	_____
Name, Vorname	_____
Name, Vorname	_____

**Sämtliche an einer Familienmitgliedschaft Beteiligte müssen ein und demselben Haushalt angehören.**

Der Jahresbeitrag beträgt z.Z. Euro 25,00 für Einzelpersonen bzw. 40,00 Euro für eine Familienmitgliedschaft, zahlbar auf das Konto der Deutsch-Französischen Gesellschaft Trier e.V. bei der Sparkasse Trier, IBAN: DE20 5855 0130 0000 1479 42, BIC: TRISDE55.

Wenn Sie die nachfolgende Einzugsermächtigung erteilen, erleichtern Sie sich selbst und auch uns das Beitragsverfahren. Sie können jederzeit der Einzugsermächtigung widersprechen bzw. die Abbuchung rückgängig machen. Der Mitgliedsbeitrag wird erstmalig nach Erteilung einer Einzugsermächtigung durch Lastschrift eingezogen, danach jährlich zum Kalenderjahresanfang. Der Mitgliedsbeitrag ist spätestens zum 31. März eines jeden Jahres fällig.

**Ort, Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00000724273**

Ich ermächtige die Deutsch-Französische Gesellschaft Trier e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutsch-Französischen Gesellschaft Trier e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN	_____
BIC	_____
Kreditinstitut	_____

Die Angaben werden nur für Zwecke der Bearbeitung der Aufnahme und Mitgliedsverwaltung erhoben und verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Ich bin damit einverstanden, dass meine o. g. Angaben in der Mitglieder-Liste der Deutsch-Französischen Gesellschaft Trier e.V. gespeichert werden.

Ich anerkenne, dass ich von den Statuten der Deutsch-Französischen Gesellschaft Trier e.V. Kenntnis habe und akzeptiere diese.

**Ort, Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_