

**DEUTSCH-FRANZÖSISCHE GESELLSCHAFT e.V.  
ASSOCIATION FRANCO-ALLEMANDE**

Postfach 4230, 54232 Trier    Telefon: +49 (0)6501 16297    E-Mail: dfg-trier@t-online.de

**AUFNAHMEANTRAG / DEMANDE D' ADHESION**

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Deutsch-Französische Gesellschaft Trier e.V.  
Par la présente, je sollicite mon adhésion à l'Association Franco-Allemande de Trèves**

Name, Vorname/nom, prénom: \_\_\_\_\_

Straße/rue: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort, code postal/localité: \_\_\_\_\_

Telefon / no. du téléphone \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum / date de naissance \_\_\_\_\_

**Bei Familienmitgliedschaft sollen folgende Mitglieder berücksichtigt werden:**

Name, Vorname/nom, prénom: \_\_\_\_\_ Geb.Datum : \_\_\_\_\_

Name, Vorname/nom, prénom: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname/nom, prénom: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag beträgt z.Z. Euro 15,00 für Einzelpersonen bzw. 25,00 Euro für eine Familienmitgliedschaft (Gleiche Adresse).

**Konto-Nr. DFG DE20 5855 0130 0000 1479 42**

Er wird nach Erteilung einer Einzugsermächtigung durch Lastschrift eingezogen. Dadurch erleichtern sie sich selbst und auch uns das Beitragsverfahren. Sie können jederzeit der Einzugsermächtigung widersprechen bzw. die Abbuchung rückgängig machen.

Ort \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

.....  
Unterschrift/Signature

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG / PRELEVEMENT AUTOMATIQUE**

Hiermit erkläre ich mich bei Möglichkeit des jederzeitigen Widerrufs einverstanden, dass der Beitrag zur DFG von meinem Konto abgebucht wird:

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

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 Mitgliederliste der DFG gespeichert werden.

Ort \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

.....  
Unterschrift/Signature