

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

Postfach 4230, 54232 Trier Telefon: +49 (0)651 201 2468 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