

Deutsch-Französische Gesellschaft Recklinghausen e.V.
Cäcilienhöhe 194
45657 Recklinghausen

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der

Deutsch-Französischen Gesellschaft
Recklinghausen e.V.

Name / Vorname: _____

weiterer Name / Vorname: _____
(bei Familienanmeldung)

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

evtl. weitere E-Mail: _____

Jahresbeitrag:

- | | | |
|--------------------------|------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 35,00 Euro | Familienbeitrag |
| <input type="checkbox"/> | 20,00 Euro | Einzelmitgliedschaft |
| <input type="checkbox"/> | 10,00 Euro | Schüler*innen, Studierende, Arbeitslose,
Zivildienstleistende |

Ort

Datum

Unterschrift

Beitrittserklärung und Sepa-Lastschriftmandat bitte senden an:

Deutsch-Französische Gesellschaft Recklinghausen e.V.
Cäcilienhöhe 194
45657 Recklinghausen

oder scannen und mailen an: info@dfg-recklinghausen.de

Deutsch-Französische Gesellschaft Recklinghausen e.V.
Cäcilienhöhe 194
45657 Recklinghausen
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE16ZZZ00000249359** .

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird Ihnen separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Deutsch-Französische Gesellschaft Recklinghausen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Deutsch-Französische Gesellschaft Recklinghausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 28.02. jeden Jahres fällig.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name / Vorname: _____
(Kontoinhaber)

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers