

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt zur Deutsch-Französischen Gesellschaft Frankfurt am Main e.V.:

Name/Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Geburtsjahr: _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Einzelmitgliedschaft** zu einem Jahresbeitrag von EUR 75
- Ehepaare** zu einem Jahresbeitrag von EUR 90
- Studenten/Schüler** (bis Beendigung des Studiums, längstens jedoch für die Dauer von 4 Jahren) zu einem Jahresbeitrag von derzeit EUR 10 (bitte Studienbescheinigung beifügen)

Der Jahresbeitrag wird geregelt durch

- Überweisung** zum _____ eines jeden Jahres.
- Einzugsermächtigung:** Hiermit ermächtige ich die Deutsch-Französische Gesellschaft Frankfurt am Main e.V. widerruflich, den Jahresmitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DFG FFM eV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name/Vorname des Kontoinhabers: _____

IBAN-Nr.: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

BIC: _____ Mandatsdatum: _____

Mandats-ID: _____ (wird von der DFG ausgefüllt)

Bank: _____

Die Abbuchung erfolgt in der Regel im Februar eines jeden Jahres.

Die Deutsch-Französische Gesellschaft Frankfurt am Main e.V. ist als gemeinnützig anerkannt.

- Ich/Wir bitte/n um eine Zuwendungsbescheinigung.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____