



**Deutsch-Französischer Freundeskreis
Walldorf e.V.**



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum Deutsch-Französischen Freundeskreis Walldorf e.V.

zum.....

Nachname, Vorname:

Namen von Partnern bzw. Familienmitgliedern (optional):
.....
.....

Straße u. Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

Telefon-Nr.:

E-Mail-Adresse:

Der Jahresbeitrag beträgt für Einzelmitglieder, Paare und Familien jeweils 12,- €. Der Einzug erfolgt jährlich zum 01.03. oder dem darauf folgenden Werktag.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Wir bitten um Beachtung, dass das **SEPA-Lastschrift-Mandat** auf der **Rückseite** ebenfalls vollständig ausgefüllt und unterschrieben werden muss.

Rückgabe an den DFF-Kassenwart Herrn Ralf Tolle, Im Langenloch 17, 69190 Walldorf
Internet: <http://www.dff-walldorf.de>, E-Mail-Adresse: info@dff-walldorf.de

Deutsch-Französischer Freundeskreis Walldorf e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97DFF00001271542

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Deutsch-Französischer Freundeskreis Walldorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Deutsch-Französischer Freundeskreis Walldorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Nachname & Vorname:
(Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

IBAN: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _

Kreditinstitut:

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Kontoinhabers)

Mandatsreferenz:
(wird vom Verein ausgefüllt und Ihnen separat mitgeteilt)

Rückgabe an den DFF-Kassenwart Herrn Ralf Tolle, Im Langenloch 17, 69190 Walldorf
Internet: <http://www.dff-walldorf.de>, E-Mail-Adresse: info@dff-walldorf.de