



DEUTSCH-FRANZÖSISCHER  
JUGENDAUSSCHUSS

COMMISSION FRANCO-ALLEMANDE DE LA JEUNESSE

## BEITRITTSERKLÄRUNG | AUSSERORDENTLICHE MITGLIEDER

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Verein  
„Deutsch-Französischer Jugendausschuss | DFJA e.V.“

ggf. Organisation:

---

Name, Vorname:

---

Straße:

---

PLZ, Wohnort:

---

Geburtsdatum:

---

E-Mail-Adresse:

---

Telefonnummer:

---

Der Mitgliedsbeitrag von 100€ wird mittels Lastschrift (s.u.) eingezogen. Mit der Speicherung meiner persönlichen Daten zu vereinsinternen Zwecken bin ich einverstanden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

---

Ort und Datum

Unterschrift

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen Mitgliedsbeitrag für den Deutsch-Französischen Jugendausschuss | DFJA e.V. zu Lasten meines Girokontos

---

IBAN

BIC

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name, Adresse:

---

---

Ort und Datum

Unterschrift