



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