

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Deutsch-Französischen Gesellschaft
Braunschweig-Wolfsburg e.V.

Name(n)	Vorname(n)
Straße	Wohnort

Telefon	Email
---------	-------

Bitte Zutreffendes ankreuzen :

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt:

30 € für Einzelmitglieder

50 € für Paare und Familien

 (Bitte Namen oben schreiben)

15 € für Studenten

 (Kopie des Studentenausweises senden)

Ort, Datum

Unterschrift

Kontoinhaber Deutsch-Französische Gesellschaft e.V.

IBAN DE78 2707 0024 0306 2775 00

BIC DEUTDEDB270

**Deutsch-Französische Gesellschaft Braunschweig-Wolfsburg e.V. -
Gisela Brackhahn - Wilhelmitorwall 15- 38 118 Braunschweig**

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir* Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden
Zahlungen
wegen **Jahresbeitrag Deutsch-Französische
Gesellschaft Braunschweig-Wolfsburg e.V.**
bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

IBAN _____

bei _____
– Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

Durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum Unterschrift/en

postalische Anschrift

* Nichtzutreffendes bitte streichen