

Beitrittserklärung

Name:	Vorname:
-------	----------

Geb. Datum:

Straße:	PLZ/Ort:
---------	----------

Telefon:	Mobil:
----------	--------

E-Mail:

Mitgliedschaft im Verein FCV ab:

Mitgliedschaft im FCV + DVF ab:

Bereits direktes Mitglied im DVF seit:
--

Jahresbeitrag FCV: 38 €

oder inkl. Mitgliedschaft im DVF Deutscher
Verband für Fotografie e. V.

Jahresbeitrag FCV+DVF: 80 €

Beitragseinzug per Lastschrift halbjährlich

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den **Fotoclub Völklingen**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

<small>[Name des Zahlungsempfängers]</small> Fotoclub Völklingen	<small>[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]</small> DE61ZZZ00001345813	<small>[Mandatsreferenz]</small>
--	--	----------------------------------

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name)
--

Kreditinstitut

BIC	IBAN DE
-----	-------------------

Ort, Datum Völklingen, den	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
--------------------------------------	------------------------------------