DEUTSCH-FRANZÖSISCHE
GESELLSCHAFT BOCHOLT

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zur Deutsch-Französischen Gesellschaft Bocholt e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Telefon:* _____

*freiwillige Angabe

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzungen und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner persönlichen Daten zu vereinsinternen Zwecken bin ich einverstanden. Das Merkblatt „Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO“ habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Vorstand der Deutsch-Französischen Gesellschaft Bocholt widerruflich, den von mir zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeitrag von z.Zt. 15 Euro zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift auf das Konto der DFG Bocholt
IBAN DE94 4285 0035 0000 1036 22
einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

IBAN : DE _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift