

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
-----	-------------------

<small>Ort, Datum</small> Völklingen, den	<small>Unterschrift (Zahlungspflichtiger)</small>
-----------------------------------------------------	---------------------------------------------------