

## Deutsch-Französischer Kreis Darmstadt e.V

## Erklärung zur Mitgliedschaft

Hiermit ermächtige ich den Deutsch-Französischen Kreis Darmstadt e.V. den jeweils fälligen Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf oder Kündigung meiner Mitgliedschaft gültig.

meiner Mitgliedschaft gültig.			
	Jahresbeitrag		
35€	Erwachsenentarif (1 Erwachsener + ggf. 1 Kind¹)  Tarif Adulte (1 adulte + le cas échéant 1 enfant¹)		
55€	Familientarif (2 Erwachsene + x Kinder¹ oder 1 Erwachsener + 2 oder mehr Kinder¹)  Tarif Famille (2 adultes + x enfants¹ ou 1 adulte + 2 ou plus d'enfants¹)		
15€	Studententarif (1 Student mit Studentenausweis)  Tarif Étudiant (1 étudiant avec carte d'étudiant)		
€	freiwilliger Förderbeitrag (falls Sie mehr als den Mitgliedsbeitrag zahlen möchten und so unsere Arbeit unterstützen wollen) Cotisation de soutien (à partir de 55 €)		
Jahre/ans			
EINZUGSERMÄCHTIGUNG			
Name / Vorname des Kontoinhabers:			
Bank :			
IBAN :			
BIC:			
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers		
	35€		

□ Hiermit widerrufe ich meine Einzugsermächtigung für den Verein und erkläre, die Beträge pünktlich im September eines jeden Jahres zu überweisen.



# Deutsch-Französischer Kreis Darmstadt e.V

### **Antrag auf Mitgliedschaft**

(Bitte pro Familie einen gesonderten Antrag ausfüllen)

#### Daten des/r neuen Mitglieds/er:

Ort und Datum	Unterschrift des Mitglieds oder seines Erziehungsberechtigten	
•	wird jährlich im voraus entrichtet, für diese Vorauszahlung erteile ich a r das Bankeinzugsverfahren.	nbe
betragen muss. Auszü erhalte ich mit der Aufr		zung
E-Mail:		
Telefon:	Handy:	
PLZ/ Ort:		
Straße:		
Postanschrift:		
Name:	Vorname: Geburtsdatum:	

Dieser Antrag kann an die Geschäftsstelle oder bei der Abteilungsleitung abgegeben werden. Austrittsmitteilungen nach § 4 der Satzung sind nur rechtswirksam, wenn sie schriftlich an die Geschäftsstelle des Vereins gerichtet werden.