

EINTRITTSERKLÄRUNG

Ich trete der Deutsch-Französischen Gesellschaft Hannover e. V. als persönliches Mitglied bei. Der Austritt ist zum Ende eines jeden Kalenderjahres möglich. Er ist dem Vorstand mit einer Frist von drei Monaten (30.09.) schriftlich zu erklären.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt € 30 für Einzelmitglieder, € 40 für Paare, € 15 für Schüler und Studenten.

Name:.....

Vorname:.....

geb. am:.....Beruf:.....

Anschrift:.....

.....Tel.:

Email:.....

Hannover,.....

(Datum)

(Unterschrift)

Bitte zurücksenden an:

Deutsch-Französische Gesellschaft Hannover e.V.

Jürgen Grabowski

Immengarten 5 • 30177 Hannover

Tel. 0511 66 09 30 Fax: 0511 62 46 18

www.dfg-hannover.de info@dfg-hannover.de

Bank: Sparkasse Hannover Gläubiger-ID: DE39ZZZ00000971304

IBAN: DE97 2505 0180 0000 7478 74 BIC: SPKHDE2HXXX

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Deutsch-Französische Gesellschaft Hannover e. V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift jährlich einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutsch-Französischen Gesellschaft Hannover e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN.....

BIC.....

Name des Kreditinstituts.....

Hannover,.....

(Datum)

(Unterschrift)