

Deutsche Kredit Bank (DKB) / IBAN: DE50 1203 0000 1020 1702 52 / BIC: BYLADEM 1001

Antrag auf Mitgliedschaft

- Antrag einer natürlichen Person/Familie
- Antrag einer juristischen Person (Verein, Organisation, usw.)

Ich/Wir möchte/n Mitglied im Deutschen Familienverband Sachsen-Anhalt e.V., (Johannes-R.-Becher Str. 57, 39128 Magdeburg) werden.

Datenschutzhinweis: Ihre Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft von dem DFV oder durch einen Vertragspartner erfasst bzw. verarbeitet

Antragsteller (bei juristischen Personen:

Organisation oder Verein) _____

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon (Festnetz, ggf. Handy) _____

E-Mail-Adresse _____

Die Mitgliedschaft beginnt am: _____

Den jährlichen **Mitgliedsbeitrag in Höhe von 42,00 EUR** werde/n ich/wir:

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

per Lastschrift

per Überweisung

Mit der Unterschrift erkenne/e ich/wir Satzung und Beitragsordnung in der jeweiligen Fassung an.

Ort, Datum

Unterschrift (bei juristischen Personen durch die/den Vertretungsberechtigte/n)

Satzung und Beitragsordnung >>> www.dfv-lsa.de<<<

Deutscher Familienverband, Johannes-R.-Becher Str. 57, 39128 Magdeburg

Deutsche Kredit Bank (DKB) / **IBAN:** DE50 1203 0000 1020 1702 52 / **BIC:** BYLADEM 1001

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Deutschen Familienverband Sachsen-Anhalt e.V. widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit,

erstmalig ab _____

zu Lasten meines/unseren Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN (Konto-Nummer) _____

BIC (Bankleitzahl) _____

Name der Bank _____

Name Kontoinhaber _____

Ort, Datum **Unterschrift** (bei juristischen Personen durch die/den Vertretungsberechtigte/n)