



Aufnahmeantrag

Ich möchte ab sofort Mitglied der Fotografischen Gesellschaft Trier e.V. werden:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse: _____ PLZ, Wohnort: _____

Tel. Festnetz: _____ mobil: _____

E-Mail: _____ Diese Daten werden vereinsintern gespeichert.

Mit der Weitergabe von **Name, Ort, Telefon und E-Mail** im Rahmen der Vereinsaktivitäten bin ich

einverstanden

nicht einverstanden

Trier, ____ . ____ . ____ _____

Jahresbeitrag Erwachsene 60,00 € | Jahresbeitrag Ehepaare 100,00 € | Jahresbeitrag Schüler 30,00 €

Einzugsermächtigung

Fotografische Gesellschaft Trier e.V. | Postfach 1805 | 54208 Trier
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 43ZZZ00000629792

Mitglieds/Mandatsreferenz Nr.: _____
(Wird von der Fotografischen Gesellschaft hinzugefügt!)

SEPA- Lastschrift- Mandat

Ich ermächtige die Fotografische Gesellschaft Trier Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fotografischen Gesellschaft Trier 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 der Bank

Kontoinhaber

Bitte schreiben Sie die Kontodaten sorgfältig und deutlich, um Übertragungsfehler zu vermeiden. Danke!

Datum/Ort

Unterschrift: