

## 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: