



**Deutsch-Französische Gesellschaft
Association Franco-Allemande**

Ludwigshafen/Rhein und Mannheim e.V.

www.dfg-lu-ma.de

Beitrittserklärung

Name _____ Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ e-Mail _____

Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit _____

Ich/Wir*) wünsche(n), der Deutsch-Französischen Gesellschaft Ludwigshafen/Rhein und Mannheim e.V. als Mitglied(er) beizutreten.

Einzelmitgliedschaft (25,- € pro Jahr) Ja Familienmitgliedschaft (35,- € pro Jahr) Ja

Ort _____ Datum _____

Unterschrift _____

Ich/Wir*) möchte(n) der Spielgemeinschaft Pétanque beitreten. Ja

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir*) Sie widerruflich, die von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres*) Kontos einzuziehen.

Kontoinhaber**) _____

Konto Nr. _____ BLZ _____

Kreditinstitut _____

Ort _____ Datum _____

Unterschrift _____

*) Nichtzutreffendes bitte streichen

**) Bitte genaue Kontobezeichnung!