

An die VFF
c/o Kathrin Walter
Konrad-Zuse-Str. 27
91054 Erlangen

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied der VFF.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

BFS FAK _____ (Jahr) Sprache(n) _____

Der Jahresbeitrag in Höhe von Euro _____ (*mindestens 20,00 €*)

ist jeweils im 1. Quartal des Jahres per Bankeinzug fällig.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78VFF00000085865
Mandatsreferenz (wird bei Einzug mitgeteilt)

Ich ermächtige die VFF, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VFF 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.

Name des Kontoinhabers _____

Kreditinstitut (Name und Ort) _____

BLZ / BIC _____

Kontonummer / IBAN _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____