

Deutsch-Französische Gesellschaft Oldenburg e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt in die Deutsch-Französische Gesellschaft Oldenburg.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon/Fax: _____

E-Mail: _____

Jahresbeitrag:

30,00 € Einzelmitglied - 35,00 € Ehepaar - 6,00 € Student(in) - 40,00 € Familie

Kontoverbindung der Deutsch-Französischen Gesellschaft bei der Landessparkasse zu Oldenburg:

IBAN: DE 02 2805 0100 0014 4355 56

BIC: BRLADE21LZO

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Deutsch-Französische Gesellschaft Oldenburg e.V. (DFG) widerruflich, den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € durch Lastschrift von meinem/unserem Konto abzubuchen.

IBAN: _____

BIC: _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Gläubiger-Identifikationsnummer (ID) der DFG Oldenburg: DE73 ZZZ 00000 544 765

Ihre Mandatsreferenz: Name, Vorname

Datum _____ Unterschrift/en _____

Bitte senden an: Deutsch-Französische Gesellschaft Oldenburg e.V.
Catherine Rüppell, Kuhler Str. 24, 26939 Ovelgönne