



Beitrittserklärung

Name: _____ (Ehe- bzw. Lebenspartner - für Familienmitgliedschaften)

Vorname: _____ (Ehe- bzw. Lebenspartner - für Familienmitgliedschaften)

Titel _____ (Ehe- bzw. Lebenspartner - für Familienmitgliedschaften)

Geburtsdatum: _____ (Ehe- bzw. Lebenspartner - für Familienmitgliedschaften)

Beruf: _____ (Ehe- bzw. Lebenspartner - für Familienmitgliedschaften)

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Tel. bzw. Mobil: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Mitgliedsbeitrag:

- | | | | |
|--|--------|---|---------|
| <input type="radio"/> Einzelpersonen | € 40,- | <input type="radio"/> Studenten / Auszubildende | € 15,- |
| <input type="radio"/> Familien / Paare | € 55,- | <input type="radio"/> Firmen / juristische Personen | € 140,- |

Ich bitte um Aufnahme in den Deutsch-Kolumbianischen Freundeskreis e. V.

Ich verpflichte mich durch meine Unterschrift, dem **Deutsch Kolumbianischen Freundeskreis e.V.** den jährlichen Mitgliedsbeitrag bis zum 01.03. ohne besondere Aufforderung seitens des Vereins auf dessen Konto (s. u.) einzuzahlen oder ich erteile folgende Einzugsermächtigung:

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Deutsch-Kolumbianischen Freundeskreis e.V. widerruflich, den von mir zu leistenden Mitgliedsbeitrag jährlich im Voraus zu Lasten meines Kontos

Vorname und Nachname (Kontoinhaber) _____

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

mittels Lastschrift einzuziehen.

Gleichzeitig gebe ich meine Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten. Der DKF wird dies nur für interne und satzungsgemäße Zwecke verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Ort und Datum _____ Unterschrift _____