



Aufnahmeantrag

Name ----- Vorname -----
PLZ / Wohnort ----- Straße -----
E-Mail ----- Telefon -----
Geburtsdatum ----- Beruf -----

erklärt hiermit seinen Beitritt zum
Fotoclub Miltenberg e.V. / und zum DVF (Deutscher Verband für Fotografie)
als aktives / förderndes Mitglied
(nicht zutreffendes streichen)

Ort und Datum ----- Unterschrift des Antragstellers (bei Min-
derjährigen der Erziehungsberechtigte)

Mit meiner Unterschrift als Antragsteller bestätige ich, dass ich die Satzung des **FCM** unter
<http://www.fotoclub-miltenberg.de/> und die Datenschutzerklärung des **FCM** anerkannt habe.

Jahresbeiträge für	Jugendliche u. Studenten	Erwachsene	Familienmitglieder
FCM	18, - €	36, - €	24, - €
DVF	6, - €	56, - €	6, - €

Abbuchungsauftrag

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den FCM widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten

IBAN ----- BIC -----

(genaue Bezeichnung der kontoführenden Bank)

Mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des oben genannten Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name ----- Straße -----

PLZ ----- Wohnort -----

Datum ----- Unterschrift -----