## DEUTSCH > FRANZÖSISCHES > INSTITUT > ERLANGEN \*

Südliche Stadtmauerstr. 28 91054 Erlangen Fon: 09131-97 91 37-0 Fax: 09131-97 91 37-9

<u>www.dfi-erlangen.de</u> <u>www.institutfrancais.de</u>

team@dfi-erlangen.de sprachkurse@dfi-erlangen.de

🗳 dFi Erlangen | Südliche Stadtmauerstr. 28 | 91054 Erlangen

## Aufnahmeantrag 2025

NameVorname	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl Wohnort	
Telefon privat/geschäftlich	
E-Mail	
☐ Ich möchte den monatlichen dFi-Newsletter per E-Mail erhalten	l.
Ich beantrage die Aufnahme in den Trägerverein dFi Erlangen e.V	. als:
☐ Einzelmitglied (40€/Jahr)	☐ Familie (50€/Jahr)
☐ Studierende*r/Azubi/Arbeitslose*r/Rentner*in/SBH (20€/Jahr)	☐ Schüler (15€/Jahr)
☐ Fördermitglied mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe vo	n€ (ab 150 €)
Bei ermäßigten Beiträgen bitte Nachweis (z.B. Kopie des Studentenausweises etc.	
Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat	
Ich ermächtige den Trägerverein dFi Erlangen e.V., den entsprech per SEPA-Basis-Lastschriftverfahren unter Verwendung folgender	
Gläubiger-ID: DE27ZZZ0000002005	
Mandatsreferenz: (wird vom dFi eingetragen ur	nd per Mail mitgeteilt)
von meinem Konto abzubuchen:	
BIC IBAN	·····
Der Widerruf ist jederzeit möglich, ohne Angabe von Gründen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die Lastschrift einzulös	en.
(Hinweis: Der Zahlungspflichtige kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit d verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingunge (Rückbelastungsgebühren) sind vom Zahlungspflichtigen zu tragen, wenn dieser de	n. Im Rahmen des Lastschriftverfahrens anfallende Koster
Ihr Mitgliedsbeitrag wird jährlich ab dem 15.04. abgebucht.	
☐ Ich habe die <u>Datenschutzerklärung</u> zur Kenntnis genommen un meiner personenbezogenen Daten gemäß dieser Erklärung zu.	d stimme der Verarbeitung
Ort, Datum Unterschrift	