

An die VFF  
c/o Karin Berger-Graef  
Stintzingstr. 29  
91052 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 \_\_\_\_\_