

Deutsch-Färöischer Freundeskreis e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein „Deutsch - Färöischer Freundeskreis e. V.“
(Bitte deutlich lesbar in Druckschrift ausfüllen!)

Name _____

Vorname(n) _____

Straße _____

Ort _____

Staat _____

Geburtsdatum _____

Telefon - /Telefaxnummer _____

e-Mail _____

Beruf _____

Ort und Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters erforderlich.
Ich bezahle den zur Zeit gültigen Jahresbeitrag von 30 EURO (Färöer: 200 Kr.).

Die Beiträge der deutschen Mitglieder / Antragsteller werden per Einzugsermächtigung zum 31. März jeden Jahres abgebucht:

Deutsch-Färöischer Freundeskreis e.V.

Zahlungsempfänger

Kontoinhaber

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen des Mitgliedsbeitrages bei Fälligkeit zu Lasten
meines/unseres Kontos mit der

Konto-Nr.

BLZ

bei

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

durch Lastschrift einzuziehen.

Ort und Datum

Unterschrift

Auf den Deutsch-Färöischen Freundeskreis e. V. bin ich aufmerksam geworden durch:

Homepage des Deutsch – Färöischen Freundeskreises e. V.

Anzeige im Prospekt / Tourist Guide der Färöischen Touristinformation

Empfehlung durch andere Personen _____

Sonstiges _____

Bitte einsenden an:

**Deutsch - Färöischer Freundeskreis e.V.,
Manfred Schmid-Myszka, Stindestr. 10, 12167 Berlin**