

FDM Fachverband Druck&Medien

Beitrittserklärung

hiermit trete ich dem FDM ab _____ bei.

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

E-Mail _____

Der Jahresbeitrag wird 1 x jährlich jeweils Anfang des Jahres abgebucht:
Jahresbeitrag Vollmitglieder 70,00 € / Jahresbeitrag Rentner 35,00 €

Ort, Datum

Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass die mit dem Aufnahmeantrag erhobenen Daten durch den FDM für die Zwecke der Mitgliederverwaltung nach Maßgabe der Vorschriften der europäischen Datenschutzverordnung (EU-DSGVO) gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den FDM, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Zahlung 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname _____ (Kontoinhaber)

Konto-Nr. _____

BLZ _____

IBAN _____ (bitte unbedingt ausfüllen)

BIC _____ (bitte unbedingt ausfüllen)

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber