



## **BEITRITTSERKLÄRUNG**

**Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zur  
DEUTSCH-FRANZÖSISCHEN GESELLSCHAFT REHAU E.V.**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname(n):** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Mitgliedschaft ab:** \_\_\_\_\_

**Eine Einzugsermächtigung mit SEPA-Lastschriftmandat für die Zahlung des Mitgliedsbeitrags ist beigelegt.**

**Ebenso ist ein Datenschutzhinweis beigelegt, von dem ich/wir Kenntnis genommen habe(n) und dem ich/wir zustimme(n).**

**Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_